



Mahidol
University
Wisdom of the Land



ปัญญา มหิดล

คุณภาพคน คุณภาพงาน

Mahidol Quality Fair 2014

18 ธันวาคม 2557 ณ ศูนย์การเรียนรู้มหิดล

ปัญญามหิดล คุณภาพคน คุณภาพงาน
มหกรรมคุณภาพมหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี 2557

พิมพ์ครั้งที่ 1 จำนวน 200 เล่ม

ISBN: 978-616-279-593-0

สงวนลิขสิทธิ์ตามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ พุทธศักราช 2537

จัดพิมพ์ กองพัฒนาคุณภาพ สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
ชั้น 2 อาคารสำนักงานอธิการบดี
999 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170
โทร. 02-849-6062-4 โทรสาร 02-849-6061
e-mail: opqdw@mahidol.ac.th

พิมพ์ที่ บริษัท จรัสสินทวงศ์การพิมพ์ จำกัด

“

ความสำเร็จที่แท้จริง

อยู่ที่การนำความรู้ไปประยุกต์ใช้
เพื่อประโยชน์สุขแก่มวลมนุษยชาติ

”



“
แม้จะเป็นงานเพียงน้อยนิด แต่มีการพัฒนาที่มีศักยภาพ
ก็จะเป็นฟันเฟืองเล็กๆ ที่ทรงพลัง
ในการขับเคลื่อนมหาวิทยาลัยสู่เป้าหมายร่วมกัน
คุณภาพคน สู่ คุณภาพงาน

”

มหาวิทยาลัยของเราได้ขับเคลื่อนเรื่องการพัฒนาคุณภาพมาเป็นระยะเวลา
ยาวนานมากกว่า 10 ปี ซึ่งทุกหน่วยงานมีการดำเนินการพัฒนาคุณภาพอย่าง
ต่อเนื่อง และส่วนใหญ่มีผลการดำเนินงานที่ดียิ่งขึ้น การปรับปรุงกระบวนการ
ทำงานหรือผลงานบางชิ้นได้รับการยอมรับจากองค์กรทั้งภายในและภายนอก
ดังนั้น เพื่อเป็นการเรียนรู้ร่วมกันในด้านการพัฒนาคุณภาพ มหาวิทยาลัยจึง
จัดงานมหกรรมคุณภาพ มหาวิทยาลัยมหิดล ปี 2557 ในหัวข้อ “ปัญญา
มหิดล คุณภาพคน คุณภาพงาน” ขึ้น เป็นครั้งแรก โดยกิจกรรมสำคัญในงาน
ครั้งนี้ คือ การแสดงผลงานพัฒนาคุณภาพของแต่ละส่วนงาน (ในรูปแบบ
โปสเตอร์/นิทรรศการ) การบรรยายพิเศษจากวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิทั้งภายใน
และภายนอก และการประกวดผลงานพัฒนาคุณภาพระดับบุคคล ซึ่งแบ่งเป็น
4 ประเภท ได้แก่ การพัฒนาคุณภาพเริ่มต้น, การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง,
การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย และนวัตกรรมในการพัฒนาคุณภาพ

ในการจัดกิจกรรมครั้งนี้มีบุคลากรผู้สนใจส่งผลงานเข้าร่วมจำนวน 111 ผลงาน นับเป็นเรื่องน่ายินดียิ่งที่บุคลากรของมหาวิทยาลัยมหิดล มีความตื่นตัวเรื่องการพัฒนาคุณภาพในทุกภาคส่วน อันเป็นการสร้างคุณค่าของงาน เสริมสร้างศักยภาพบุคคล เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลการทำงาน เมื่อสิ่งเหล่านี้เกิดขึ้นในส่วนย่อยๆ และรวมพลึงกันแล้ว จะเกิดผลกระทบที่ดีต่อมหาวิทยาลัย ทั้งยังสะท้อนสู่สังคมในวงกว้างมากยิ่งขึ้นอีกด้วย

มหาวิทยาลัยหวังอย่างยิ่งว่า การพัฒนาคุณภาพจะเป็นสิ่งที่ดำรงอยู่ต่อไปในทุกส่วนงาน ไม่ว่าสถานการณ์หรือเหตุการณ์ต่างๆ จะมีการเปลี่ยนแปลงอย่างไร ก็จะสามารถเป็น “ปัญญาของแผ่นดิน” ตามปณิธานที่มหาวิทยาลัยมหิดลมุ่งหวังไว้ การจัดทำหนังสือ “ปัญญามหิดล คุณภาพคน คุณภาพงาน” เล่มนี้ มหาวิทยาลัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเกิดประโยชน์ และสร้างแรงบันดาลใจให้ทุกท่านมองเห็นคุณค่าและเกิดความปรารถนาที่จะพัฒนาคุณภาพทุกสิ่งให้ดียิ่งขึ้น

Hom Wilson

รองศาสตราจารย์ พญ.ปริญญ์ แยมวงษ์

รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนาคุณภาพ มหาวิทยาลัยมหิดล



รายนามคณะกรรมการพิจารณาผลงาน

รศ.พญ.สุภาวดี ประคุนหังสิต

ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายพัฒนาคุณภาพ

รองประธานกรรมการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยมหิดล

ศ.ดร.ฉัตรเฉลิม อิศรางกูร ณ อยุธยา

รองคณบดี คณะเทคนิคการแพทย์

กรรมการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยมหิดล

รศ.ดร.สมบุญ ศรีสรรหิรัญ

รองคณบดีฝ่ายบริหาร คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์

กรรมการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยมหิดล

รศ.ดร.ศิริพร แย้มนิล

รองคณบดีฝ่ายบริหาร บัณฑิตวิทยาลัย

กรรมการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยมหิดล

รศ.ดร.จักร์กริช หิรัญเพชรรัตน์

รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา คณะสาธารณสุขศาสตร์

กรรมการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยมหิดล

รศ.นพ.เชตชัย นพมณีจรัสเลิศ

รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

กรรมการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยมหิดล

ผศ.ดร.วรวรรณ วาณิชยเจริญชัย

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายสารสนเทศ คณะพยาบาลศาสตร์

กรรมการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยมหิดล

ผศ.ดร.สิทธิพงษ์ ตีลกวณิช

ที่ปรึกษาคณบดี คณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์

กรรมการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยมหิดล

อ.นพ.วิชช์ เกษมทรัพย์

ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

อ.นพ.อัศรินทร์ นิมมานนิตย์

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายพัฒนาคุณภาพ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
กรรมการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยมหิดล

อ.ดร.ศุภลักษณ์ เข้มทอง

รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและกิจกรรมพิเศษ คณะกายภาพบำบัด
กรรมการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยมหิดล

อ.สฤษฎ์ สุตินันท์

คณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์
กรรมการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยมหิดล

อ.กฤตยา อภิษฐ์

ประธานศูนย์การแปลและบริการด้านภาษา
สถาบันวิจัยภาษาและวัฒนธรรมเอเซีย
กรรมการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยมหิดล

ดร.ศุจิภา ศรีนันทกุล

รักษาการแทนรองคณบดีฝ่ายเทคโนโลยีสื่อดิจิทัลและการเรียนรู้
คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
กรรมการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยมหิดล

นางสาวฉวีวรรณ สวีสติ

ผู้อำนวยการหอสมุดและคลังความรู้มหาวิทยาลัยมหิดล
กรรมการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยมหิดล

นางอรัญญา ภูสันติพงษ์

ผู้อำนวยการกองพัฒนาคุณภาพ สำนักงานอธิการบดี
กรรมการและเลขานุการการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยมหิดล

นายเรวัชญ์ นิลโคตร

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน



สารบัญผลงาน

- กล่าวต้อนรับ	B
- รายงานคณะกรรมการพิจารณาผลงาน	D
- สารบัญผลงาน	F
- เกณฑ์การตัดสินผลงาน “ดีเยี่ยม” ในแต่ละประเภท	1
- เกณฑ์การประเมินผลงาน	
ประเภท การพัฒนาคุณภาพระยะเริ่มต้น (IQD)	2
ประเภท การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (CQI)	4
ประเภท การพัฒนางานประจำส่วนวิจัย (R2R)	6
ประเภท นวัตกรรมในการพัฒนาคุณภาพ (InQD)	8

ผลงานประเภทการพัฒนาคุณภาพระยะเริ่มต้น

Initial Quality Development-IQD

- ระบบแจ้งเตือนเอกสารเข้า (MUSIS-AlertDoc)	12
- i-Office Budget Controls (การพัฒนาระบบการติดตามการใช้งบประมาณออนไลน์)	14
- การศึกษาความต้องการและความคาดหวังของส่วนงานต่อการ ปฏิบัติงานของหน่วยงานในสำนักงานอธิการบดี	16
- เกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานบุคลากรสายสนับสนุน คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล	17
- การพัฒนาปรับปรุงรายงานผลการดำเนินงานเพื่อการตัดสินใจ คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล	20
- ตรวจสอบให้กระชับจัดความสูญเปล่า	22
- Poster ต้นแบบ ถูกต้อง รวดเร็ว	23
- การสำรวจภาวะการมีงานทำของบัณฑิตผ่านระบบออนไลน์	24

- ใบเดียว ช่วยได้	25
- พัฒนาพลังสื่อสาร ร่วมสร้างสรรค์งาน Roadshow	26
- รู้ช่อง ตามไว สบายใจ ได้เงินเร็ว	27
- เยี่ยมครบ พบ PDCA	28
- ความพึงพอใจในการใช้ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์	29
- ปรับลดการใช้น้ำในระบบสุขภัณฑ์ Set to Zero	30
- ICT ว่องไว เอกสารทันใจ” (ICT’s Document Delivery)	31
- โครงการมีสติไม่เสียสตางค์	32
- รับนักศึกษาใหม่ สานสายใยผูกพัน	33
- บุคลากรชาวต่างประเทศสดใส ใส่ใจ Time Attendance	34
- PURCHASING TRACKING	35
- ระบบเก็บคะแนนการทดสอบ MOS	36
- ทักษะฝึกง่ายได้ด้วยวีดิทัศน์	37
- ระบบตรวจสอบผลลัพธ์การเขียนโปรแกรม ด้วย Programming Contest Control System	38
- กระดานเตือนจิต มิตร พอ_ขอ_รอ	39
- Driving Transformation Change in the Laboratory: Comparison of a Centralized and Non-centralized Laboratory System	40
- ถูกต้อง ถูกใจ รวดเร็ว ด้วยบาร์โค้ด	41
- โครงการพัฒนาระบบการดูแลแบบรายกรณีในผู้ป่วยเบาหวาน ที่มีปัญหาซับซ้อนที่นอนในโรงพยาบาลรามารับดี	42
- ผลการพัฒนาแบบบริการเพื่อการเลิกสูบบุหรี่ ต่อความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่	44
- ป้ายยาแช่เย็น	45
- บาร์โค้ด Barcode ช่วยได้	46



-	เพิ่มประสิทธิภาพการให้คำแนะนำขั้นตอนการ Admit และ Discharge ผู้ป่วย	47
-	ผู้ป่วยได้รับยาเคมีบำบัดไร้รอยสะดุด	49
-	ระบบสารสนเทศเพื่อจัดการฐานข้อมูลในการบริหารงานหอพักโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี	51
-	โครงการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์นอกเวลาราชการ	52
-	การเพิ่มประสิทธิภาพการตรวจปัสสาวะของห้องปฏิบัติการกลางภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลมหาวิทยาลัยมหิดล	54
-	ความพึงพอใจต่อกระบวนการสร้างความเข้าใจในเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) ของบุคลากรคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	55
-	การใช้ Facebook ในการส่งเสริมการเรียนรู้วิชาชีพปฏิบัติการเภสัชพฤษศาสตร์ PYBE 311	56
-	การพัฒนากระบวนการสรรหาและคัดเลือกบุคลากรคณะเภสัชศาสตร์	57
-	กลยุทธ์การประชาสัมพันธ์เชิงการตลาด	58
-	การพัฒนากระบวนการที่ปรึกษาประจำชั้นสำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 1 และ 2 โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ	60
-	การจัดทำแบบประเมินสำรวจความคิดเห็น/ความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อการดำเนินงานของวิทยาเขตกาญจนบุรี	61
-	ควบคุมการเกิดตะก้นในเครื่องผลิตน้ำกลั่น	62
-	การพัฒนาวิธีตรวจหาสารต้องห้ามประเภท สารเสพติด, ยาขับปัสสาวะและ ยาเบต้าบล็อกเกอร์ ในปัสสาวะนักกีฬาโดยใช้เครื่อง LC/MS/MS	63
-	การพัฒนานักวิชาการด้วยวิธีการ Coaching ง่ายและได้ผล	64

- การศึกษาความคิดเห็นการมีส่วนร่วมของคณะทำงานประกัน คุณภาพการศึกษาต่อการจัดทำรายงานการประเมินตนเองตาม ระบบคุณภาพมหาวิทยาลัยมหิดล ระยะที่ 3 ปีงบประมาณ 2554 สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล	66
- โครงการศึกษาความพึงพอใจของบุคคลภายนอกต่อการ ใช้บริการ ห้องประชุม สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล	67
- การศึกษาความพึงพอใจที่มีต่อการให้บริการสื่อคำบรรยายรายวิชา พื้นฐาน ระบบดิจิทัลผ่านเครือข่ายมหาวิทยาลัยมหิดล (E-Lecture)	68
- การพัฒนาระบบการการจัดการพลังงานภายในหอสมุด และคลังความรู้มหาวิทยาลัยมหิดล	70

ผลงาน ประเภทการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

Continuous Quality Improvement :- CQI

- ทบทวนกระบวนการแผน	74
- คัดกรอง ปลอดภัย ไม่แพร่เชื้อต่อผู้อื่น	76
- Happy Suction cycle2 (โครงการพัฒนาคู่มือแนะนำเรื่องการดูดเสมหะกับญาติ)	77
- การพัฒนาประสิทธิภาพการให้บริการผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โดยการจัดตั้ง COPD Clinic Care	79
- บทเรียนจากการทำ 5ส เพื่อการพัฒนาคุณภาพอย่างยั่งยืนใน ห้องผ่าตัด	82
- VAP: Bundle of care in NICU Ramathibodi Hospital	83
- การประเมินความปวดและการจัดการความปวดของ หอผู้ป่วย ไอ.ซี.ยู.เด็ก	84
- การลดระยะเวลาการให้ยา rtPA โดยการลดช่วงเวลา Admission to rtPA	85



- ลดระยะเวลาการจำหน่ายผู้ป่วยใน (IPD Discharge time)	86
- โครงการ “Outpatient Services Improvement Process by Design Thinking Skills”	87
- Route Label of Cytotoxic Drugs	89
- ระบบบริหารจัดการ การประชุมทางไกลครบวงจร	90
- เหตุเกิดที่การรวบรวมข้อมูล	92
- โครงการพัฒนารูปแบบการนัดหมายของคลินิกเฉพาะโรค หน่วยตรวจโรคอายุรศาสตร์	94
- โครงการสติกเกอร์สีระบุวันหมดอายุ (Expired by color)	95
- โครงการพัฒนาระบบเข้ารับบริการของผู้ป่วย Walk-in หน่วยตรวจโรคอายุรศาสตร์	96
- ผลการสร้างสัมพันธ์ภาพและแรงจูงใจในการดูแลผู้ป่วยเด็กต่อ การลดการใช้ยาระงับความรู้สึกขณะฉายรังสี	97
- การพัฒนาระบบรายงานผลการวิเคราะห์ระดับยาในเลือดเพื่อการ ประกันคุณภาพงาน วิเคราะห์ตามมาตรฐานสากล ศูนย์ชีวสมมูลศิริราช	98
- โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บกระดูกสันหลัง และไขสันหลัง ใน Spinal Unit โรงพยาบาลศิริราช	100
- 1 culture + 2 integrations + 3 cells : การจัดการดูแลผู้ป่วย แบบใกล้ชิด ใกล้ใจ ในหอผู้ป่วยสามัญอายุรศาสตร์	101

ผลงานประเภทการพัฒนางานประจำงานวิจัย

Routine to Research : R2R

- การศึกษาความคลาดเคลื่อนของการสรุปการวินิจฉัยโรคและ หัตถการที่มีผลต่อการให้รหัส ICD จากการตรวจสอบรหัส ICD real time ของผู้ป่วยใน ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช	104
--	-----

- ผลของโปรแกรมการใช้แบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพร่วมกับการ 106
ส่งเสริมความสามารถของตนโดยพยาบาลสามารถลดระดับ
อีโมโกลบินเอวันซีในประชาชนที่มีความเสี่ยงต่อการเกิด
โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ที่มารับบริการ ณ โรงพยาบาลศิริราช:
การศึกษาแบบสุ่มระยะที่สาม
- การปรับระดับความเป็นกรดของปัสสาวะมีความจำเป็นหรือไม่ 108
ก่อนการตรวจปัสสาวะเพื่อหาระดับแคลเซียม ฟอสเฟต และ
แมกนีเซียม ในกรณีที่มีผลึกในปัสสาวะ
- การศึกษาเปรียบเทียบ ค่าอัตราการบีบตัวของกล้ามเนื้อหัวใจห้อง 109
ล่างซ้ายด้วยโปรแกรมประมวลผลของ 2 บริษัทที่แตกต่างกัน โดย
เทคนิคการตรวจแบบ equilibrium cardiac gated blood pool
- ประสิทธิภาพในการปรับแต่งสันเหงือกส่วนหน้าของเพดาน 111
เทียม 2 ชนิด
- ลดค่าใช้จ่ายได้ด้วย Cost Modeling: เครื่องจ่ายยาอัตโนมัติ 112
- การศึกษาระยะเวลาที่มีผลต่อสภาพความคงตัวของสารเรืองแสงที่ 113
ใช้ในการย้อมเซลล์ที่ถูกตรึงสำหรับการวิเคราะห์ด้วยเทคนิค low
cytometry (The study o stability o lurochrome in ixative
cells or low cytometric analysis)
- การแยกและการวิเคราะห์ลักษณะของสาร 3β -lup-20(29)-en-3- 114
ol (Lupeol) จากส่วนใบและกิ่งของต้น Diospyros phuketensis
Phengkklai
- การพัฒนาและปรับปรุงการเพาะเลี้ยงยุงเพื่อลดภาระงานใน 115
วันหยุดราชการ
- การวิเคราะห์หาจุดกึ่งกลางของภาพเอกซเรย์ช่องท้อง KUB 117



ผลงาน ประเภทนวัตกรรมในการพัฒนาคุณภาพ

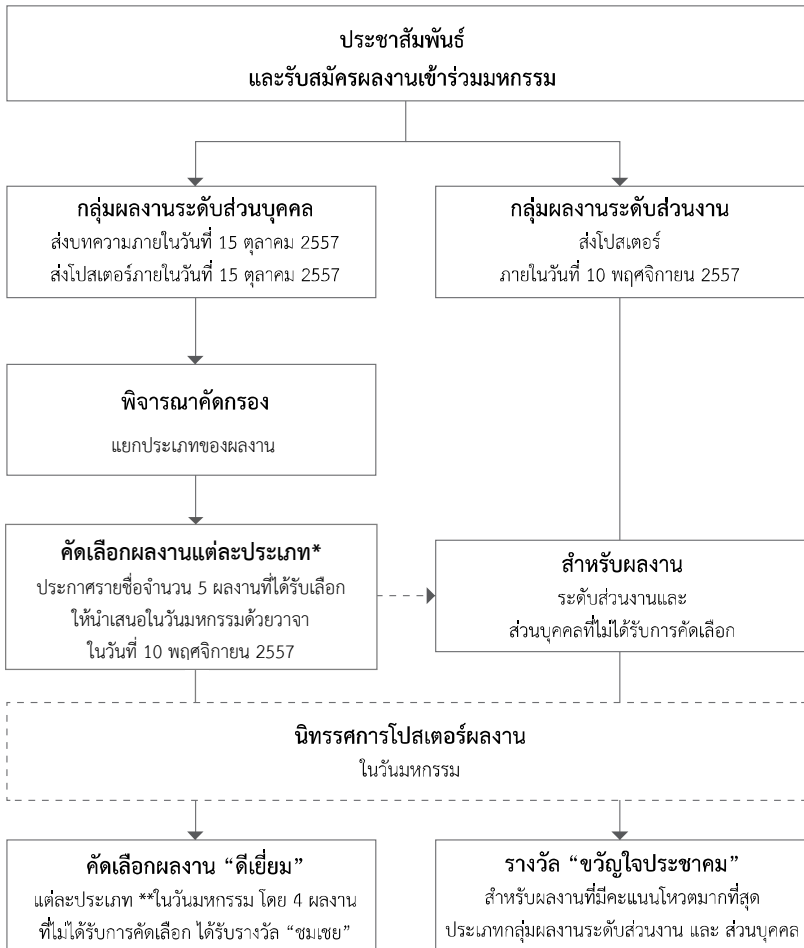
Innovation in Quality Development : InQD

- Mix & Match การ์ดพิมพ์ทอง	120
- ระบบการเลือกสาขาวิชาเฉพาะของนักศึกษา ICT	121
- ระบบโทรศัพท์เครือข่ายอินเทอร์เน็ต (IP-PBX for ICT Office)	122
- ผ้า Pelvic Binder	123
- ชุด Lock Splint	124
- นวัตกรรม อุปกรณ์กันกัด Rama-Chest mouthpiece D.I.Y	125
- ตัวพ่นไคใจ (สิ่งประดิษฐ์รุ่นที่2)	127
- Ramathibodi Long Vaginal Retractor	129
- การออกกำลังกายฟื้นฟูสมรรถภาพปอด ไท ชี ชีกง (Tai Chi Qigong exercise-based pulmonary rehabilitation)	130
- หมวกน้อยเพิ่มไออุ่น	133
- คู่มือภาษาอังกฤษในการสื่อสารเพื่อเพิ่มคุณภาพการบริการในห้อง ผ่าตัดสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	134
- Super gauze คล้องเสมอหะ	136
- Perfect Wrist Support for Transradial Cardiac Catheterization	137
- นวัตกรรมเครื่องมือถ่างเนื้อเยื่อ (Fish Hook Retractor)	139
- ชุดเก็บสายนาสัญญาณและสายเคเบิลเครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (The Suit for ECG cable and electrode leads)	140
- เอกโคฟลาวเวอร์ : ปลอกหุ้มสายหัวตรวจคลื่นเสียงสะท้อนหัวใจ (Echo flower : The sac for protect Echo transducer line)	141
- พุงกำหนดจุด ไร้กังวล	142
- หุ่นสวนอุจจาระ e-Robot	144
- บ้านหลังที่ 2...เลขที่ 11	145

- โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย:บูรณาการการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดสมอง	146
- รถเข็นช่วยยกหม้อเครื่องมือ (Hydraulic Cart)	147
- BOX SUPPORTER (กล่องรองรับ Reston jelly)	148
- เสียงเตือนภัย ไร้กีดทับ (luoroscope sound Protector)	149
- กล่องถอดใบมีดผ่าตัดไร้บาด (surgical blade saety box)	150
- ชุดเปิดหลอดเลือดดำถูกหลักการป้องกันการติดเชื้อ	152
- งานนวัตกรรมเรื่อง อุปกรณ์สำหรับดัดเข็มล้างท่อน้ำตาและเข็มล้างท่อน้ำตา(Siriraj Bending Lacrimal Irrigating Canula และ Siriraj Lacrimal Irrigating Canula)	154
- ที่นอนแสนสุข	156
- Eye Shield or kids	158
- เม็ดปิดด้านแบคทีเรียก่อสิ่ว และผลิตภัณฑ์รักษาสิ่วรูปแบบเจลบรรจุเม็ดปิดจากสารสกัดเปลือกผลมังคุด	159
- การเพิ่มประสิทธิภาพบริหารการจัดเก็บ-ค้นหา หนังสือราชการของหน่วยสารบรรณ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	160
- บริการเอกสารวิชาการด่วนพิเศษ ใน 24 ชั่วโมงของห้องสมุดสตางค์ มงคลสุข	162
- นวัตกรรมกระเป๋าชั่วพิ้นคืนชีพ	163
- อุปกรณ์ช่วยยึดจับบังคับสั้วทดลองในกระบวนการเก็บเลือดจากคอ (Jugular veins)	164
- การพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ	165



กระบวนการพิจารณาผลงาน



* สามารถดูเกณฑ์การประเมินผลงานแต่ละประเภทได้ที่หน้า 2-9
และ ** สามารถดูเกณฑ์การตัดสินผลงาน “ดีเยี่ยม” ในแต่ละประเภท ได้ในหน้าถัดไป

เกณฑ์การตัดสินผลงาน “ดีเยี่ยม” ในแต่ละประเภท

คะแนนรวม 100 คะแนน

1. ผลงานมีความน่าสนใจและชัดเจนในประเด็นดังนี้ 50 คะแนน
 - สะท้อนถึงปัญหา
 - วิธีการแก้ปัญหา
 - ประโยชน์ที่ได้จากการแก้ปัญหา
2. รูปแบบการนำเสนอและทักษะการสื่อสาร 30 คะแนน
3. ความสามารถในการตอบคำถาม 10 คะแนน
4. นำเสนอภายในระยะเวลาที่กำหนด 10 คะแนน
 - 10 นาที ไม่รวมการถาม-ตอบ
 - หากเกินเวลา ตัดคะแนนนาทีละ 2 คะแนน



เกณฑ์การประเมินผลงาน

ประเภทการพัฒนาคุณภาพระยะเริ่มต้น

Initial Quality Development-IQD

นิยาม : การคิดวิเคราะห์หาสาเหตุ และปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อการทำงาน และนำสาเหตุหรือปัจจัยนั้นมาวางแผนปรับปรุง/พัฒนากระบวนการทำงาน โดยแสดงให้เห็นผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น และนำไปสู่แนวทาง/ข้อสรุปเพื่อพัฒนาคุณภาพในระยะต่อไป

1. สภาพปัญหา (ค่าน้ำหนัก 10)

- 1 คะแนน ไม่พบปัญหาที่ชัดเจน
- 2 คะแนน มีความชัดเจนและความน่าสนใจ
- 3 คะแนน ระบุสาเหตุที่ชัดเจน และปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อการทำงาน
- 4 คะแนน ระบุผลกระทบต่อองค์กร และมีแนวทางที่จะพัฒนา

2. กระบวนการปรับปรุง (ค่าน้ำหนัก 15)

- 1 คะแนน มี Plan และ Do
- 2 คะแนน มี Plan Do และ check
- 3 คะแนน มี Plan Do Check และ Act.
- 4 คะแนน มี Plan Do Check Act. และเริ่ม Plan รอบใหม่

3. วิธีการปรับปรุง (ค่าน้ำหนัก 20)

- 1 คะแนน วิธีการแก้ปัญหาไม่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์
- 2 คะแนน วิธีการแก้ปัญหาสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ส่วนน้อย
- 3 คะแนน วิธีการแก้ปัญหาสอดคล้องกับวัตถุประสงค์บางส่วน
- 4 คะแนน วิธีการแก้ปัญหาสอดคล้องกับวัตถุประสงค์เป็นส่วนใหญ่

4. ผลลัพธ์ที่ได้จากการปรับปรุง (ค่าน้ำหนัก 35)

- 1 คะแนน ตัวชี้วัดไม่ชัดเจน ไม่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ ขาดข้อมูลสถิติที่ชัดเจน
- 2 คะแนน ระบุตัวชี้วัดด้านคุณภาพ/ต้นทุน/ระยะเวลา แต่ขาดข้อมูลทางสถิติที่ชัดเจนสอดคล้องกับวัตถุประสงค์เป็นส่วนน้อย
- 3 คะแนน ระบุตัวชี้วัดด้านคุณภาพ/ต้นทุน/ระยะเวลา แต่ขาดข้อมูลทางสถิติที่ชัดเจนสอดคล้องกับวัตถุประสงค์เป็นบางส่วน
- 4 คะแนน ระบุตัวชี้วัดด้านคุณภาพ/ต้นทุน/ระยะเวลา แต่ขาดข้อมูลทางสถิติที่ชัดเจนสอดคล้องกับวัตถุประสงค์เป็นส่วนใหญ่

5. การใช้ประโยชน์ (ค่าน้ำหนัก 5)

- 1 คะแนน ใช้เฉพาะตนเอง
- 2 คะแนน ใช้ในงาน/ในกลุ่ม/ในทีม
- 3 คะแนน ใช้ระหว่างงานในส่วนงาน
- 4 คะแนน ใช้ระหว่างส่วนงานในมหาวิทยาลัย

6. แนวทาง/โอกาสปรับปรุงต่อไป (ค่าน้ำหนัก 15)

- 1 คะแนน เป็นแนวความคิดแต่ไม่มีแผนการดำเนินงานระยะต่อไป
- 2 คะแนน มีแผนการดำเนินงานระยะต่อไปที่จะส่งผลกระทบเพียง เล็กน้อย
- 3 คะแนน มีแผนการดำเนินงานระยะต่อไปที่จะส่งผลกระทบบางส่วน
- 4 คะแนน มีแผนการดำเนินงานระยะต่อไปที่จะส่งผลกระทบส่วนมาก นำไปปฏิบัติได้



เกณฑ์การประเมินผลงาน

ประเภทการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

Continuous Quality Improvement - CQI

นิยาม : การพัฒนาและดำเนินการปรับปรุงกระบวนการต่าง ๆ จนเกิดการหมุนของวงจรคุณภาพ (Plan-Do-Check-Act: PDCA) และมีผลลัพธ์ที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

1. ประเด็นการพัฒนา (ค่าน้ำหนัก 10)

- 2 คะแนน มีการวิเคราะห์ปัญหา ใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์/ข้อมูลอ้างอิงชัดเจน
- 3 คะแนน ระบุประเด็นพัฒนาที่ชัดเจน
- 4 คะแนน สรุปแนวทางและแผนที่จะพัฒนา

2. การวัดผลสำเร็จ (ค่าน้ำหนัก 20)

- 1 คะแนน มีตัวชี้วัดด้านคุณภาพ/ต้นทุน/ระยะเวลาไม่ครบ หรือ ขาดข้อมูลทางสถิติที่ชัดเจน
- 2 คะแนน มีตัวชี้วัดด้านคุณภาพ/ต้นทุน/ระยะเวลาครบ และมีข้อมูลทางสถิติที่ชัดเจน
- 3 คะแนน มีการเก็บข้อมูลตัวชี้วัดหลังการแก้ไขอย่างเป็นระบบ ถูกต้อง น่าเชื่อถือ
- 4 คะแนน มีการดำเนินการในข้อ 3 คะแนนและมีการเทียบเคียงผลลัพธ์กับหน่วยงาน/องค์กรอื่น

3. กระบวนการปรับปรุงและผลลัพธ์ (ค่าน้ำหนัก 35)

- 1 คะแนน อธิบาย PDCA ที่ชัดเจน และมีข้อมูลสนับสนุนอย่างเป็นรูปธรรม
- 2 คะแนน มีกระบวนการวิเคราะห์สาเหตุ/ปัญหาเพื่อปรับปรุงกระบวนการในครั้งต่อไป
- 3 คะแนน มีผลจากการทำ CQI และเกิดผลลัพธ์ 3 จุด
- 4 คะแนน ผลลัพธ์แสดงแนวโน้มที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

4. การควบคุม ติดตามประเมินผล การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

(ค่าน้ำหนัก 20)

- 2 คะแนน แสดงวิธีการควบคุมมาตรฐาน/ที่ได้จากการปรับปรุง
แก้ไขตามข้อ 3 และมีผลการควบคุม แต่ไม่ระบุ Process
Monitoring Indicator (Checking Point)
- 3 คะแนน แสดงวิธีการควบคุมมาตรฐาน/ที่ได้จากการปรับปรุง
แก้ไขตามข้อ 3 และมีผลการควบคุม ที่ระบุ Process Monitoring
Indicator (Checking Point)
- 4 คะแนน มีข้อมูลตัวเลขแสดงการติดตามผลที่ต่อเนื่องหลังการดำเนินงาน
กลุ่มเรื่องนี้จบแล้ว และแสดงวิธีป้องกันแก้ไขปัญหาไม่ให้เกิดซ้ำ

5. การเรียนรู้และการขยายผล (ค่าน้ำหนัก 15)

- 1 คะแนน ระบุความรู้ที่ได้รับ
- 2 คะแนน ระบุความรู้ที่ได้รับและขยายผล
- 3 คะแนน ระบุความรู้ที่ได้รับและขยายผล และระบุปัจจัยความสำเร็จ
- 4 คะแนน มีการดำเนินการในข้อ 3 คะแนนและระบุแผนพัฒนาในระยะต่อไป
(ชื่อโครงการ/กิจกรรม ระบุเหตุผลที่มาของเรื่อง รวมทั้งระยะเวลา
ดำเนินการอย่างชัดเจน)



เกณฑ์การประเมินผลงาน

ประเภทการพัฒนางานประจำสัปดาห์

Routine to Research :- R2R

นิยาม : กระบวนการแสวงหาความรู้ด้วยวิธีการอย่างเป็นระบบของ
ผู้ปฏิบัติงานประจำในการแก้ปัญหาและยกระดับการพัฒนางานที่
รับผิดชอบอยู่ให้เป็นความรู้ในเชิงงานวิจัย โดยมีผลลัพธ์เป็นการพัฒนา
ตนเองและเพื่อนร่วมงาน ซึ่งส่งผลกระทบให้สามารถบรรลุเป้าหมายของ
องค์กร

1. ความคิดริเริ่ม (ค่าน้ำหนัก 5)

- 1 คะแนน มีความน่าสนใจ
- 3 คะแนน มีความน่าสนใจและสมเหตุสมผล
- 5 คะแนน มีความน่าสนใจ สมเหตุสมผล และมีประโยชน์

2. กระบวนการพัฒนาและการเรียนรู้ (ค่าน้ำหนัก 15)

- 1 คะแนน เป็นสิ่งประดิษฐ์ หรือกระบวนการเดิม นำมาปรับปรุง หรือ พัฒนา
บางส่วน
- 3 คะแนน เป็นสิ่งประดิษฐ์ หรือกระบวนการเดิม นำมาปรับปรุง หรือ พัฒนา
ต่อยอดเป็นส่วนใหญ่
- 5 คะแนน เป็นสิ่งประดิษฐ์ หรือกระบวนการใหม่ หรือองค์ความรู้ใหม่ ที่ไม่เคย
ปรากฏมาก่อน

3. การมีส่วนร่วมในงาน (ค่าน้ำหนัก 10)

- 1 คะแนน เป็นประสบการณ์และการเรียนรู้เฉพาะบุคคล
- 2 คะแนน เป็นประสบการณ์และการเรียนรู้ในงานเดียวกันภายในส่วนงาน
- 3 คะแนน เป็นประสบการณ์และการเรียนรู้ครอบคลุมงานภายในส่วนงาน
- 4 คะแนน เป็นประสบการณ์และการเรียนรู้ร่วมกันระหว่างส่วนงานภายใน
มหาวิทยาลัย
- 5 คะแนน เป็นประสบการณ์และการเรียนรู้ร่วมกันระหว่างมหาวิทยาลัยหรือ
หน่วยงานภายนอกมหาวิทยาลัย

4. ประสิทธิภาพและประสิทธิผล (ค่าน้ำหนัก 40)

(ด้านการลดบุคลากรและ ต้นทุน/ ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานหรือการลดขั้นตอนและระยะเวลาในการดำเนินการ รวมทั้งความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นรูปธรรม)

- 1 คะแนน แสดงให้เห็นผลลัพธ์เป็นส่วนน้อย
- 2 คะแนน แสดงให้เห็นผลลัพธ์บางส่วน
- 3 คะแนน แสดงให้เห็นผลลัพธ์เป็นส่วนใหญ่
- 4 คะแนน แสดงให้เห็นผลลัพธ์เป็นรูปธรรมชัดเจน
- 5 คะแนน แสดงให้เห็นผลลัพธ์เป็นรูปธรรมชัดเจนและป้องกันความผิดพลาดจากการทำงานได้ตามเป้าหมาย

5. การใช้ประโยชน์ (ค่าน้ำหนัก 30)

- 1 คะแนน มีการนำไปใช้เฉพาะในหน่วยงาน
- 2 คะแนน มีการนำไปใช้ร่วมกับหน่วยงานอื่นภายในส่วนงาน
- 3 คะแนน มีการนำไปใช้กับส่วนงานอื่นภายในมหาวิทยาลัย
- 4 คะแนน มีการนำไปใช้กับองค์กรภายนอกมหาวิทยาลัย
- 5 คะแนน มีการนำไปใช้และได้รับรางวัลระดับประเทศ / นานาชาติ หรือสามารถดำเนินการ จัดทรัพย์สินทางปัญญาได้



เกณฑ์การประเมินผลงาน

ประเภทนวัตกรรมในการพัฒนาคุณภาพ

Innovation in Quality Development : InQD

นิยาม : สิ่งใหม่ๆ เช่น สิ่งประดิษฐ์ ผลิตภัณฑ์ โปรแกรม บริการ วิธีการปฏิบัติ กระบวนการ หรือประสิทธิภาพขององค์กร ที่ผ่านการสร้าง/ออกแบบ/พัฒนา/ปรับปรุง ให้มีความแตกต่างจากเดิม เพื่อใช้แก้ปัญหา หรือปรับปรุงระบบงาน ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ใช้ทรัพยากรได้น้อยลง ลดความเสี่ยง สร้างคุณค่า ให้แก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (ลูกค้า พนักงาน สังคม และคู่ค้า)

1. ความคิดริเริ่ม (ค่าน้ำหนัก 5)

- 1 คะแนน มีความน่าสนใจ
- 3 คะแนน มีความน่าสนใจและสมเหตุสมผล
- 5 คะแนน มีความน่าสนใจ สมเหตุสมผล และมีประโยชน์

2. กระบวนการพัฒนาและการเรียนรู้ (ค่าน้ำหนัก 15)

- 1 คะแนน เป็นสิ่งประดิษฐ์ หรือกระบวนการเดิม นำมาปรับปรุง หรือ พัฒนา บางส่วน
- 3 คะแนน เป็นสิ่งประดิษฐ์ หรือกระบวนการเดิม นำมาปรับปรุง หรือ พัฒนา ต่อยอดเป็นส่วนใหญ่
- 5 คะแนน เป็นสิ่งประดิษฐ์ หรือกระบวนการใหม่ หรือองค์ความรู้ใหม่ ที่ไม่เคย ปรากฏมาก่อน

3. การมีส่วนร่วมในงาน (ค่าน้ำหนัก 10)

- 1 คะแนน เป็นประสบการณ์และการเรียนรู้เฉพาะบุคคล
- 2 คะแนน เป็นประสบการณ์และการเรียนรู้ในงานเดียวกันภายในส่วนงาน
- 3 คะแนน เป็นประสบการณ์และการเรียนรู้คร่อมสายงานภายในส่วนงาน
- 4 คะแนน เป็นประสบการณ์และการเรียนรู้ร่วมกันระหว่างส่วนงานภายในมหาวิทยาลัย
- 5 คะแนน เป็นประสบการณ์และการเรียนรู้ร่วมกันระหว่างมหาวิทยาลัยหรือหน่วยงานภายนอกมหาวิทยาลัย

4. ประสิทธิภาพและประสิทธิผล (ค่าน้ำหนัก 40)

(ด้านการลดบุคลากรและ ต้นทุน/ ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานหรือการลดขั้นตอนและระยะเวลาในการดำเนินการ รวมทั้งความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นรูปธรรม)

- 1 คะแนน แสดงให้เห็นผลลัพธ์เป็นส่วนน้อย
- 2 คะแนน แสดงให้เห็นผลลัพธ์บางส่วน
- 3 คะแนน แสดงให้เห็นผลลัพธ์เป็นส่วนใหญ่
- 4 คะแนน แสดงให้เห็นผลลัพธ์เป็นรูปธรรมชัดเจน
- 5 คะแนน แสดงให้เห็นผลลัพธ์เป็นรูปธรรมชัดเจนและป้องกันความผิดพลาดจากการทำงานได้ ตามเป้าหมาย

5. การใช้ประโยชน์ (ค่าน้ำหนัก 30)

- 1 คะแนน มีการนำไปใช้เฉพาะในหน่วยงาน
- 2 คะแนน มีการนำไปใช้ร่วมกับหน่วยงานอื่นภายในส่วนงาน
- 3 คะแนน มีการนำไปใช้กับส่วนงานอื่นภายในมหาวิทยาลัย
- 4 คะแนน มีการนำไปใช้กับองค์กรอื่นภายนอกมหาวิทยาลัย
- 5 คะแนน มีการนำไปใช้และได้รับรางวัลระดับประเทศ / นานาชาติ หรือสามารถดำเนินการ จัดทรัพย์สินทางปัญญาได้



“

มหาวิทยาลัยมหิดล

มุ่งมั่นที่จะเป็นมหาวิทยาลัยระดับโลก

...วิสัยทัศน์มหาวิทยาลัยมหิดล...

”

“

43 ผลงาน

การพัฒนาคุณภาพระยะเริ่มต้น
Initial Quality Development-IQD

”



ระบบแจ้งเตือนเอกสารเข้า (MUSIS-AlertDoc)

ปาลิดา บริษฎาวงศ์, มนิตา คงสุวรรณ, สมบูรณ์ เสียงระขัง และนิมิต คงอำนาจ
กองเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานอธิการบดี

บทคัดย่อ

ระบบแจ้งเตือนเอกสารเข้า (MUSIS-AlertDoc) เป็นระบบที่พัฒนาขึ้นเพื่อแก้ไขปัญหาความล่าช้าในการรับเอกสารจากระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (MUSIS) และอำนวยความสะดวกในการเปิดอ่านเอกสารต่างๆ ของผู้ใช้งาน ซึ่งปัญหาดังกล่าวที่พบหลังจากการจัดทำแบบสอบถามความพึงพอใจการใช้งานระบบสารบรรณฯ โดยผลสำรวจพบว่า ผู้ใช้งานมีความพึงพอใจค่าเฉลี่ยอยู่ที่ร้อยละ 74.24 และปัญหาส่วนใหญ่ในการใช้งานคือ ผู้ใช้งานไม่ทราบเมื่อมีเอกสารส่งถึงหน่วยงานทำให้การรับรู้ข่าวสารล่าช้า ไม่เป็นปัจจุบัน และได้มีข้อเสนอแนะ คือ ควรมีระบบแจ้งเตือนเมื่อมีเอกสารเข้ามายังหน่วยงาน จากผลสรุปของแบบสอบถาม ทำให้ผู้พัฒนาเล็งเห็นถึงความสำคัญเกี่ยวกับการปรับปรุงประสิทธิภาพการใช้งานระบบสารบรรณฯ และตอบสนองความต้องการของผู้ใช้งาน จึงดำเนินการพัฒนาระบบแจ้งเตือนเอกสารเข้า (MUSIS-AlertDoc) ซึ่งพัฒนาในรูปแบบ Windows Application โดยใช้ภาษา C# บนฐานข้อมูล Microsoft SQL Server 2008

จากการพัฒนาระบบดังกล่าว ได้ใช้ระยะเวลาดำเนินการประมาณ 9 เดือน คือ ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2556 – มิถุนายน 2557 จึงได้เลือกหน่วยงานนำร่องในการใช้งานระบบ คือ คณะทันตแพทยศาสตร์ ซึ่งเป็นหน่วยงานที่มีการใช้งานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (MUSIS) มากที่สุด 5 อันดับแรก โดยดูได้จากสถิติหน่วยงานที่มีหนังสือเข้าและออกมากที่สุด คือ 46,003 ฉบับ (ข้อมูล ณ วันที่ 30 พฤษภาคม 2557) ได้เลือกหน่วยงานภายในคณะทันตแพทยศาสตร์ คือ งานข้อมูลและสารสนเทศ ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ใช้งานระบบ

สารบรรณฯ ครบถ้วนทั้งในส่วนของผู้ปฏิบัติงานสารบรรณ และผู้ใช้งานทั่วไป ได้ดำเนินการนำร่องใช้งานเป็นระยะเวลา 2 เดือนคือ เดือน กรกฎาคม – สิงหาคม 2557 จากนั้นได้ทำการประเมินผลการใช้งาน จากแบบสอบถาม ความพึงพอใจในการใช้งานระบบ โดยผลการประเมินเฉลี่ยด้านกระบวนการ และประสิทธิภาพของระบบแจ้งเตือนเอกสารเข้า (MUSIS-AlertDoc) คิดเป็น ร้อยละ 89.67 อยู่ในระดับดี-ดีมาก และในอนาคตผู้พัฒนาจะปรับปรุงระบบ ให้มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้นต่อไป

คำสำคัญ : สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์, ระบบแจ้งเตือน, MUSIS, AlertDoc



i-Office Budget Controls

(การพัฒนากระบวนการติดตามการใช้งบประมาณออนไลน์)

ปิยะณัฐ พรหมสาร และ สมจิตรา สุขสว่าง

กองพัฒนาคุณภาพ สำนักงานอธิการบดี

บทคัดย่อ

กองพัฒนาคุณภาพ เป็นหน่วยงานหนึ่งภายใต้สังกัดสำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ที่มีหน้าที่สนับสนุนการวางระบบกลไกการพัฒนาคุณภาพในมหาวิทยาลัย และการดำเนินงานการประกันคุณภาพภายในภารกิจด้านต่างๆของมหาวิทยาลัย โดยศึกษาวิจัยเพื่อการพัฒนาคุณภาพ เป็นศูนย์กลางฐานข้อมูล/ข่าวสารการพัฒนาคุณภาพ การบริหารจัดการให้เกิดการฝึกอบรม สัมมนาเพื่อการพัฒนาบุคลากรสู่เป้าหมายของการพัฒนาคุณภาพ ดังนั้น การบริหารจัดการด้านงบประมาณ ถือเป็นปัจจัยสำคัญที่จะสนับสนุนงานในพันธกิจของกองให้บรรลุผลสำเร็จ ซึ่งทุกสิ้นปีงบประมาณ กองพัฒนาคุณภาพต้องจัดทำรายงานการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี เสนอต่อรองอธิการบดีในกำกับ กองคลัง และกองแผนงาน กองพัฒนาคุณภาพจึงเห็นความสำคัญที่จะพัฒนาระบบการบริหารงบประมาณที่มีประสิทธิภาพ

ในระยะเริ่มต้น กองพัฒนาคุณภาพใช้วิธีดำเนินการจัดทำ รวบรวมการเบิกจ่ายงบประมาณ การติดตามรายงานผลเพื่อเสนอต่อผู้เกี่ยวข้อง โดยมีหัวหน้างานบริหารธุรการเป็นผู้รับผิดชอบรวบรวม (ใช้ระบบManual) จากเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานในงานต่างๆ เพื่อนำมาสรุปผลลงในแบบฟอร์มคำนวณ จัดทำรายงานการใช้จ่ายงบประมาณเสนอผู้อำนวยการกองพิจารณา ก่อนรายงานส่งกองแผนงาน จากการดำเนินการที่ผ่านมากองพัฒนาคุณภาพมีข้อจำกัดคือ ไม่สามารถดำเนินการจัดทำรายงานฯ เสนอผู้เกี่ยวข้องได้แล้วเสร็จทันตามกำหนด เนื่องจากการติดตามการใช้งบประมาณในแต่ละกิจกรรม

มีความยุ่งยากในการเก็บข้อมูล ต้องใช้เวลารวบรวมจากเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบหลัก ในปี 2555 กองพัฒนาคุณภาพจึงได้นำประเด็นปัญหา อุปสรรคต่างๆ ในการดำเนินการมาประชุมเจ้าหน้าที่ภายในกอง และได้ข้อสรุปที่จะพัฒนาระบบโดยมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ที่มีความชำนาญระบบสารสนเทศ ออกแบบเครื่องมือ โดยใช้ Google Application Portal (Google Drive) ซึ่งมีเครื่องมือ MS. Office Excel และใช้การเข้าถึงข้อมูลจาก Google Apps for Education ภายใต้ Domain "mahidol.edu" บุคลากรสามารถบันทึกรายละเอียดของข้อมูลงบประมาณที่ใช้ในแบบออนไลน์ได้โดยใช้ Username และ Password การใช้งานอินเทอร์เน็ตของมหาวิทยาลัย มาพัฒนาในการใช้เป็นเครื่องมือเก็บข้อมูลดังกล่าว นับตั้งแต่ปีงบประมาณ 2555 จนถึงปัจจุบัน และผู้อำนวยการ/ผู้รับผิดชอบหลักสามารถติดตาม ตรวจสอบการใช้งบประมาณได้อย่างเป็นปัจจุบัน ซึ่งลดระยะเวลาที่ใช้การบันทึกการใช้งบประมาณของแต่ละกิจกรรมหลังจบกิจกรรม (หลังจากกองคลังอนุมัติเงินคืน/อนุมัติการเบิกค่าใช้จ่ายเสร็จสิ้นแล้ว) จากเดิม มากกว่า 10 วัน คงเหลือ 1 วัน และการสรุปรายงานผลการใช้งบประมาณให้แก่ผู้อำนวยการ/ผู้รับผิดชอบหลัก จากเดิมมากกว่า 5 วัน คงเหลือ 1 วัน

คำสำคัญ : งบประมาณ, ออนไลน์, Google Drive



การศึกษาความต้องการและความคาดหวังของส่วนงาน

ต่อการปฏิบัติงานของหน่วยงานในสำนักงานอธิการบดี

นภกานต์ คนชื่อ, วิไลรัตน์ สังพงษ์ และโสภิตา มิลาวรรณ

กองพัฒนาคุณภาพ สำนักงานอธิการบดี

บทคัดย่อ

การศึกษาในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ในการสอบถามความต้องการและความคาดหวังของส่วนงานต่างๆ ภายในมหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งเป็น Internal Customer ที่มีต่อหน่วยงานในสำนักงานอธิการบดี เพื่อให้ได้สารสนเทศผลลัพธ์และข้อเสนอแนะมาประกอบการวางแผนปรับปรุงกระบวนการทำงานของหน่วยงาน โดยใช้แบบสอบถามความคิดเห็น ความต้องการและความคาดหวังของส่วนงานต่อหน่วยงานในสำนักงานอธิการบดี นำมาวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรม Microsoft Excel โดยใช้ค่าเฉลี่ย ร้อยละ และความถี่ในการจัดลำดับความสำคัญ ผลการวิเคราะห์พบว่าแบบสอบถามที่สำรวจความต้องการและความคาดหวังของส่วนงาน จำนวน 38 ส่วนงาน ส่วนงานละ 16 ฉบับ (16 กอง/ศูนย์) รวมทั้งหมด 608 ฉบับ ได้รับการตอบกลับจำนวน 599 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 98.52 และผลลัพธ์จากการสำรวจที่มีต่อแต่ละหน่วยงานจะนำไปสู่การทบทวนและพัฒนาระบบการทำงานของหน่วยงานตามข้อเท็จจริง เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของส่วนงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และส่งผลต่อภาพรวมของมหาวิทยาลัยต่อไป

คำสำคัญ : ความต้องการและความคาดหวัง, สำนักงานอธิการบดี, Internal Customer

เกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานบุคลากรสาย สนับสนุน คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล

รศพร ราชแพทยาคม, ประภัสสรณ์ ชูช่วยคำ, นงนุช ช้างแก้วมณี และนพรัตน์ นาคเร่ชิง
สำนักงานคณบดี คณะกายภาพบำบัด

บทคัดย่อ

การประเมินผลปฏิบัติงาน เป็นการทบทวน การประเมินผลงานของบุคลากรตามมาตรฐานการปฏิบัติงานของบุคลากรของแต่ละคน โดยมาตรฐานการปฏิบัติงานและสิ่งที่เกี่ยวข้องได้ถูกกำหนดไว้แล้ว ซึ่งในปัจจุบันการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรสายสนับสนุนในหน่วยงานราชการไม่มีเกณฑ์ที่ชัดเจน บุคลากรหลายท่านอาจความรู้สึกว่าตนเองไม่ได้รับความยุติธรรมในการประเมินผลการปฏิบัติงาน เนื่องจากไม่มีความชัดเจนของเกณฑ์การประเมิน จึงได้มีการศึกษาทฤษฎีการประเมินผลการปฏิบัติงาน นำรูปแบบการประเมินบุคลากรสายสนับสนุนของหน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนมาวิเคราะห์ กำหนดเป็นเกณฑ์การประเมิน จัดทำแบบบันทึกภาระงานและมาตรฐานการทำงาน พร้อมทั้งทดลองนำข้อมูลของบุคลากรสายสนับสนุนทุกประเภทงานมาบันทึก เพื่อปรับปรุงเกณฑ์การประเมินและมาตรฐานการทำงาน ให้เหมาะสม กล่าวคือ บุคลากรสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีความสุข เห็นภาระงานตนเองได้ชัดเจนขึ้น มองเห็นจุดด้อยของตนเองที่ต้องพัฒนา และคณะฯ ได้รับผลงานที่ดีที่สุดเต็มศักยภาพของบุคลากรแต่ละท่าน และมีข้อมูลในการพัฒนาบุคลากร เมื่อทดลองและปรับปรุงเกณฑ์การประเมิน แบบบันทึกภาระงานและมาตรฐานการทำงานเรียบร้อยแล้ว ได้นำส่งเกณฑ์การประเมิน แบบบันทึกภาระงานและมาตรฐานการทำงานให้บุคลากรสายสนับสนุนร่วมกันพิจารณาปรับแก้/เพิ่มเติม เมื่อผ่านความเห็นชอบจากบุคลากรสายสนับสนุนแล้ว ได้นำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการ



บริหาร ซึ่งเป็นคณะกรรมการประเมินและเป็นกลุ่มที่รับผลงานโดยตรงจากบุคลากรสายสนับสนุน เพื่อพิจารณาปรับแก้/เพิ่มเติมและประกาศใช้อย่างเป็นทางการ ซึ่งเกณฑ์การประเมินประกอบด้วย ตัวชี้วัดทั้งหมด 5 ตัวชี้วัด คำนวณหนัก 100% คิดค่าคะแนน 80% อีก 20% เป็นการประเมินสมรรถนะ ซึ่งตัวชี้วัดตามเกณฑ์ที่จัดทำขึ้น ประกอบด้วย

1. ภาระงานของบุคลากรสายสนับสนุน แบ่งผลงานสายสนับสนุนตามภาระงานออกเป็น 3 ส่วน ได้แก่ ภาระงานหลัก ภาระงานมอบหมายพิเศษและภาระงานอื่นๆ โดยจะต้องปฏิบัติงานไม่ต่ำกว่า 35 ชั่วโมงทำงาน/สัปดาห์ คำนวณหนัก 70%

2. ความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อคุณภาพการให้บริการ คำนวณหนัก 5% บุคลากรที่ปฏิบัติงานในงานเดียวกันจะได้คะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อคุณภาพการให้บริการเท่ากัน

3. ผลการประเมินผลการปฏิบัติงานในตำแหน่งหน้าที่และการบริหาร คำนวณหนัก 10%

4. ผลสัมฤทธิ์ของงานมอบหมายพิเศษคือ ผลการปฏิบัติงานที่แสดงถึงความสามารถของแต่ละบุคคลซึ่งได้ตกลงไว้กับหัวหน้างาน หัวหน้าสำนักงาน รองคณบดีในกำกับและคณบดี กำหนดค่าเป้าหมายไว้ที่ 3.50 คำนวณหนัก 10% ตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์เป็นการตกลงร่วมกันระหว่างผู้รับการประเมินและหัวหน้างาน หัวหน้าสำนักงาน รองคณบดีและคณบดี

5. การตรงต่อเวลา 5%

เกณฑ์การประเมินที่กำหนดขึ้นได้นำไปใช้ในการประเมินผลการปฏิบัติงานบุคลากรสายสนับสนุน สังกัดสำนักงานคณบดี ในรอบการประเมินที่ 1 ปีงบประมาณ 2557 คณะกรรมการประเมินการปฏิบัติงานมีความพึงพอใจมาก พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะว่าควรมีการพัฒนาเกณฑ์การประเมินให้ส่งเสริมการดำเนินงานตามเป้าหมายของคณะฯ มากยิ่งขึ้น สำหรับผู้รับการ

ประเมินมีความคิดเห็นว่า เกณฑ์การประเมินที่กำหนดขึ้น มีความชัดเจนกว่า การประเมินผลการประเมินงาน ที่ผ่านมา สามารถสะท้อนภาระงานทั้งเชิง ปริมาณและคุณภาพได้เป็นอย่างดี อย่างไรก็ตามอยากให้มีการเกลี่ยภาระงาน และปรับมาตรฐานการทำงานของงานเชิงวิเคราะห์กับงานที่ไม่ต้องวิเคราะห์ ให้เหมาะสมขึ้น

คำสำคัญ : การประเมินผลการปฏิบัติงาน, บุคลากรสายสนับสนุน



การพัฒนาปรับปรุงรายงานผลการดำเนินงานเพื่อ

การตัดสินใจ คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล

เอกนรินทร์ โชคนาคะโว, นพรัตน์ นาครไชง และรัชพร ราชแพทยาคม

งานนโยบาย พัฒนาคุณภาพและตรวจสอบ สำนักงานคณบดี คณะกายภาพบำบัด

บทคัดย่อ

ตามหลักการบริหารองค์กรอย่างมีคุณภาพ ใช้เครื่องมือง่ายๆ คือ PDCA ซึ่งให้ความสำคัญกับการติดตาม ตรวจสอบและประเมินผลการดำเนินงานร่วมกันหรือผลัดเปลี่ยนกันประเมินเพื่อเป็นการทบทวนการปฏิบัติงาน ซึ่งสอดคล้องกับการพัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศซึ่งให้ความสำคัญกับการใช้ข้อมูลจริงในการบริหารจัดการช่วยให้การตัดสินใจต่างๆ อยู่บนพื้นฐานของความเป็นจริง เหมาะสมกับสถานการณ์ โดยเริ่มจากการจัดเก็บข้อมูล สรุปผลข้อมูล วิเคราะห์ทบทวนผล และนำผลทบทวนไปถ่ายทอด

สำหรับคณะกายภาพบำบัด ช่วงก่อนปีงบประมาณ 2553 ไม่มีความยุ่งยากในการจัดเก็บข้อมูลเพื่อการบริหารจัดการ ทำให้ในการติดตามผลการดำเนินงานต่างๆ ของคณะฯ ค่อนข้างล่าช้าและข้อมูลในแต่ละรายงานไม่สอดคล้องกัน นักวิชาการพัฒนาคุณภาพร่วมกับนักวิเคราะห์นโยบายและแผนได้จัดทำแบบฟอร์มรายงานผลประจำปีไตรมาส โดยเริ่มใช้ในไตรมาสที่ 2 ของปีงบประมาณ 2555 ซึ่งข้อมูลที่ได้รับกลับมาไม่สามารถใช้งานได้เนื่องจากมีความคลาดเคลื่อนไม่ตรงกับความเป็นจริง จึงมีการปรับแบบฟอร์มโดยลดการวิเคราะห์ให้นำส่งเป็นข้อมูลพื้นฐาน และเป็นหน้าที่ของงานนโยบายพัฒนาคุณภาพและตรวจสอบในการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อจัดทำรายงานต่างๆ แต่ก็ยังได้รับข้อเสนอแนะว่าแบบฟอร์มเข้าใจค่อนข้างยาก ประกอบกับข้อมูลยังไม่ครอบคลุมตัวชี้วัดทั้งหมดที่เกี่ยวข้อง

งานนโยบาย พัฒนาคุณภาพและตรวจสอบดำเนินการพัฒนาปรับปรุงแบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงานประจำปีไตรมาส โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ 1. พัฒนาแบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงานประจำปีไตรมาสให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น กล่าวคือ มีข้อมูลครอบคลุมตัวชี้วัดทุกตัวชี้วัดของคณะฯ 2. พัฒนาแบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงานประจำปีไตรมาสให้เป็นมิตรกับผู้ให้ข้อมูล เพื่อลดความซ้ำซ้อนในการทำงาน ทำให้สามารถนำส่งข้อมูลได้ตามระยะเวลาที่กำหนด โดยดำเนินการวิเคราะห์แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงานประจำปีไตรมาสเดิมว่ามีข้อจำกัดอย่างไร สอดคล้องกับตัวชี้วัดต่างๆ หรือไม่ ควบคู่กับการศึกษา รวบรวมตัวชี้วัดตามแผนปฏิบัติงานประจำปี PA ส่วนงาน เกณฑ์มาตรฐานมหาวิทยาลัย เกณฑ์ สกอ. และ สมศ. และข้อมูลต่างๆ ที่เกิดขึ้นในการทำงานประจำวัน เป็นข้อมูลในการปรับปรุงแบบฟอร์ม ร่วมกันวิพากษ์ ทบทวนความครบถ้วนของข้อมูลและประกาศใช้

ภายหลังการปรับปรุง พบว่า ข้อมูลเพื่อการตัดสินใจในการบริหารองค์กรเป็นปัจจุบันมากขึ้น ร้อยละ 30 ข้อมูลในการจัดทำรายงานต่างๆ เพื่อเสนอต่อมหาวิทยาลัย และหน่วยงานต่างๆ สมบูรณ์มากขึ้นร้อยละ 20 และความถูกต้องของข้อมูลถูกต้องขึ้นร้อยละ 15

ในอนาคตจะรวบรวมข้อมูลเพื่อจัดทำระบบอิเล็กทรอนิกส์ ให้ผู้บริหารและบุคลากรสามารถนำข้อมูลไปใช้ในการตัดสินใจและใช้ประโยชน์จากข้อมูล พร้อมทั้งการรับทราบผลการดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกัน

คำสำคัญ : รายงานผลการดำเนินงานเพื่อการตัดสินใจ, การบริหารจัดการองค์กร, ข้อมูลเพื่อการตัดสินใจ



ตรวจสอบให้กระชับจัดความสูญเสียเปล่า

บังอร กรวิรัตน์, ณัฐพล บุญสม, เด่น ทัพชัย และอุบลัมภ์ ชมภู

งานพัฒนางานวิจัยและบริการวิชาการ คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

โครงการตรวจสอบให้กระชับจัดความสูญเสียเปล่า มีวัตถุประสงค์เพื่อลดความซ้ำซ้อนและร่นระยะเวลาในการตรวจพิจารณาความเหมาะสมของการตัดย่อหน้าพระไตรปิฎก ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาโครงการพระไตรปิฎกฉบับคอมพิวเตอร์ (BUDSIR) โดยมีท่านพระพรหมคุณาภรณ์ (ประยุทธ์ ปยุตโต) ซึ่งเป็นที่ปรึกษาของโครงการเป็นผู้ดำริให้ตัดย่อหน้าเพิ่ม ทั้งฉบับภาษาไทยและฉบับภาษาบาลี เพื่อประโยชน์ในการอ้างอิงและการเทียบเคียงที่ละเอียดและชัดเจนยิ่งขึ้นกว่าเดิม เมื่อได้ดำเนินการปรับปรุงกระบวนการทำงานโดยเน้นเรื่องการลด over processing กับ waiting ซึ่งเป็น 2 ใน 7 ปัญหาของแนวคิด 7 wastes ทำให้กระบวนการทำงานที่เกิดความจำเป็นลดลง ลดความซ้ำซ้อน เข้าถึงเนื้อหาได้โดยตรงโดยไม่สูญเสียเวลาไปกับเนื้อหาที่ไม่มีความสำคัญ ทำให้ประหยัดเวลาได้ถึง 94% เมื่อเทียบกับกระบวนการทำงานแบบเดิม

คำสำคัญ : พระไตรปิฎกคอมพิวเตอร์, พระไตรปิฎก, BUDSIR, การตรวจสอบ

Poster ต้นแบบ ถูกต้อง รวดเร็ว

ดวงหทัย แพงจิรี และกัญญภัทร์ เเด่นดวง
งานสื่อสารองค์กร สำนักงานคนบตี คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

การวิจัย เรื่อง Poster ต้นแบบ ถูกต้อง รวดเร็ว มีวัตถุประสงค์ ดังนี้
1.เพื่อลดระยะเวลาในการปฏิบัติงาน และ 2.เพื่อให้เป็นแนวทางในการปฏิบัติ
ในทิศทางเดียวกัน กลุ่มประชากรที่ใช้ในการศึกษา คือ ผู้ปฏิบัติงานภายใน
คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล ตั้งแต่ตำแหน่ง
ประเภติวิชาการและตำแหน่งประเภทสนับสนุน จำนวน 138 คน ผลการวิจัย
พบว่า จากการปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงานโดยใช้แบบฟอร์ม Poster
ต้นแบบ ถูกต้อง รวดเร็ว ส่งผลให้ ช่วยลดระยะเวลาในการผลิตสื่อสิ่งพิมพ์
โปสเตอร์ลง จากเดิม 4 วัน เหลือเพียง 1.5 วัน คิดเป็น 31.8%

คำสำคัญ : โปสเตอร์, ต้นแบบ, สื่อสิ่งพิมพ์, Poster



การสำรวจภาวะการปฏิบัติงานของบัณฑิต

ผ่านระบบออนไลน์

ณัฐนิชาห์ ปลาปู่ทอง

งานสื่อสารองค์กร คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

งานวิจัยเรื่องการสำรวจข้อมูลภาวะการปฏิบัติงานของบัณฑิตผ่านระบบออนไลน์ มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1.) สร้างขั้นตอนและระบบการสำรวจและจัดเก็บข้อมูลภาวะการปฏิบัติงานของบัณฑิตที่มีประสิทธิภาพ และสามารถเรียกใช้งานได้ทันที 2.) ลดระยะเวลาในการสำรวจและติดตามข้อมูลภาวะการปฏิบัติงานของบัณฑิต 3.) เพิ่มความถูกต้องของข้อมูลจากระบบออนไลน์ โดยกลุ่มประชากรที่ใช้ในการศึกษา คือ บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากคณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (ICT) ปีการศึกษา 2556 จำนวน 172 คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา คือ แบบสอบถามผ่านระบบออนไลน์ สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ค่าร้อยละ

ผลการศึกษา พบว่า 1.) บัณฑิตกรอกข้อมูลล่วงหน้าในระบบออนไลน์ ร้อยละ 89.53 (จำนวน 154 คน จาก 172 คน) และกรอกข้อมูลครบร้อยละ 100 ในวันซ่อมรับปริญญาของคณะ ซึ่งเพิ่มขึ้นจากปีการศึกษา 2555 2.) ระยะเวลาในการสำรวจและติดตามข้อมูลภาวะการปฏิบัติงานของบัณฑิต ลดลงจากปี 2555 ประมาณ 2 สัปดาห์ ส่งผลให้การดำเนินงานรวดเร็วขึ้น 3.) ลดการสิ้นเปลืองทรัพยากร ได้แก่ ลดการใช้กระดาษกรอกแบบสอบถามลงได้ ร้อยละ 89.53 และลดค่าโทรศัพท์ในการสอบถามข้อมูลลงได้ ร้อยละ 100 และ 4.) สามารถดาวน์โหลดข้อมูลภาวะการปฏิบัติงานของบัณฑิตจากระบบออนไลน์มาใช้งานต่อได้ทันที

คำสำคัญ : ภาวะการปฏิบัติงาน, บัณฑิต, ระบบออนไลน์

ใบเดียว...ช่วยได้

วัดถาวรณ อรรถนคร, พิชยรัตน์ ละอองนวล,
อรอนงค์ นีรบาล และวันวิสาข์ บัวบาน
งานงบประมาณและการคลัง สำนักงานคณบดี คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

ทางฝ่ายงานฯ ได้เล็งเห็นถึงปัญหาที่เกิดขึ้นจากกระบวนการทำงานที่มากเกินไปจนเกิดความจำเป็นและไม่สามารถทราบถึงขั้นตอนการทำงานในแต่ละขั้นตอนว่าอยู่ขั้นตอนใดส่งผลให้เกิดปัญหาเรื่องระยะเวลาในการทำงานจึงนำปัญหาดังกล่าวมาวิเคราะห์ โดยผู้บริหารให้แนวคิดในการออกแบบและจัดทำแบบฟอร์มใบรายละเอียดขั้นตอนการทำงานขึ้นเพื่อใช้เป็นเครื่องมือช่วยในการติดตาม ตรวจสอบและควบคุมการทำงานในแต่ละขั้นตอน รวมทั้งสามารถทราบปัญหาและวิธีการแก้ไขปัญหาเพื่อพัฒนาปรับปรุงการทำงานให้ดียิ่งขึ้นจากการศึกษาได้นำหลักการ 7 Waste มาปรับใช้ คือ ลดการสูญเสียระยะเวลา (Waiting Waste) ในการทำงานแต่ละขั้นตอน เพื่อไม่ให้เกิดความล่าช้า จากการรอคอย สามารถตรวจสอบและควบคุมเวลาในการทำงานได้ ลดกระบวนการที่มากเกินไปจนจำเป็น (Over Processing) จนเกิดขั้นตอนที่ชัดเจนในการติดตามและตรวจสอบได้

คำสำคัญ : แบบฟอร์ม, ถูกต้อง, รวดเร็ว, ประสิทธิภาพ, การเงิน



พัฒนาพลังสื่อสาร ร่วมสร้างสรรคงาน Roadshow

บุญยูนซ์ พิศสุวรรณ, นิตานาฏ แยมยิ้ม, ศิรินันท์ สุรักษิตติกุล, ณัฐนิชาซ์ ปลาบุ๋ทอง
นพวรรณ ระสีกมูล, ศรุตดา ชินธเนศ, อัญชลี โกอนันต์ตระกูล
และศุภลักษณ์ ดันเกษมขจรศรี
งานสื่อสารองค์กร สำนักงานคณบดี คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

การวิจัยเรื่อง พัฒนาพลังสื่อสาร ร่วมสร้างสรรคงาน Roadshow มีวัตถุประสงค์ ดังนี้ 1. เพื่อปรับเปลี่ยนกระบวนการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์เชิงรุกให้มีประสิทธิภาพ และเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายมากขึ้น และ 2. เพื่อเพิ่มทักษะและประสบการณ์ให้บุคลากรของฝ่ายงาน กลุ่มประชากรที่ใช้ในการศึกษาคือ โรงเรียนมัธยมกลุ่มเป้าหมายหลักของคณะ ICT จำนวน 37 โรงเรียน ผลการวิจัยพบว่า จากการปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงาน ส่งผลให้ จำนวนครั้งในการเข้าบรรยายตามโรงเรียนมัธยมต่างๆ เพิ่มขึ้น จากเดิม 29 ครั้ง ในปี 2557 เป็น 30 ครั้ง ในปี 2558 และผลการสำรวจความพึงพอใจในด้านการรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับคณะ ICT เพิ่มขึ้น จากเดิม 4.08 ในปี 2557 เพิ่มขึ้นเป็น 4.38 ในปี 2558

คำสำคัญ : ประชาสัมพันธ์เชิงรุก, Roadshow, สื่อสาร, แผนการเรียน

รู้ช่อง ตามไว สบายใจ ได้เงินเร็ว

ทิพย์รัตน์ ละอองลักขณา, เพียว ทิวาภรณ์ และอมรรรัตน์ ฉายรัตน์
งานงบประมาณและการคลัง สำนักงานคณบดี คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

เพื่อให้การจัดเก็บรายได้ให้ครบถ้วน ถูกต้องและรวดเร็ว ทางฝ่ายงบประมาณฯ จึงคิดหาวิธีการเพื่อนำมาปรับปรุงกระบวนการจัดเก็บรายได้ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยเริ่มจากการศึกษาข้อมูลประเภทรายรับ/ ช่องทางการชำระค่าบริการของผู้เข้าอบรมแต่ละกลุ่ม ปัญหาในแต่ละขั้นตอนในการดำเนินการจัดเก็บ การอัปเดตสถานะของผู้เข้าอบรมแต่ละรายเพื่อรายงานให้ผู้บริหารทราบอย่างต่อเนื่อง

คำสำคัญ : ถูกต้อง, รวดเร็ว, ประสิทธิภาพ, การเงิน



เยี่ยมครบ พบ PDCA

ธนพร สังข์ประเสริฐ และกิตติยา พลอยวัฒนาวงศ์

งานนโยบายและพัฒนาคุณภาพ สำนักงานคณบดี คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

งานวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) วิเคราะห์การพัฒนาคุณภาพของ คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ด้วยวงจรคุณภาพเดมมิง : PDCA โดยจำแนกตามฝ่ายงาน 2) ทุกฝ่ายงานมีรายงานการประเมินตนเองได้ ถูกต้องและครบถ้วนทั้งเนื้อหาและเอกสารประกอบ 3) เพื่อมีข้อมูลที่สามารถ ใช้เป็นข้อมูลประกอบการวิเคราะห์การจัดทำโครงการหลักของคณะฯ โดยมี ขอบเขตการศึกษาฝ่ายงานจำนวน 12 ฝ่ายงานภายในคณะเทคโนโลยี สารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งมุ่งเน้นการติดตามการ จัดทำรายงานการประเมินตนเองของฝ่ายงาน และผลการดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการประจำปี ตามวงจร PDCA ในปีงบประมาณ 2556 โดย เปรียบเคียงความก้าวหน้าย้อนหลัง 3 ปี ในการศึกษาครั้งนี้ใช้สืบเนื่องจาก ปัญหาที่พบจากการดำเนินการในปีที่ผ่านมา ประกอบกับข้อสังเกตและ ข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการและจากฝ่ายงานผู้รับการเยี่ยมสำรวจ นำสู่ การปรับแบบฟอร์มจำนวน 2 แบบฟอร์ม คือ 1) แบบฟอร์มรายงานผลการ ดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี ปีงบประมาณ 2556 และ 2) แบบฟอร์มรายงานการประเมินตนเองตามเกณฑ์ สกอ. และ สมศ. ประจำปี การศึกษา 2556 โดยผลการศึกษาพบว่าฝ่ายงานจำนวน 12 ฝ่ายงาน มีการ ประเมินและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานที่ดีขึ้น ทำให้คณะฯสามารถบรรลุ เป้าหมายที่ตั้งไว้ คือ ให้มีการดำเนินงานในระดับ PDC + PDCA เท่ากับ 62.67% และทุกฝ่ายงานของคณะฯ มีรายงานการประเมินตนเองพร้อม รายการเอกสารประกอบ

คำสำคัญ : การพัฒนาคุณภาพ , PDCA , รายงานการประเมินตนเอง , เยี่ยมสำรวจฝ่ายงานภายในคณะ

ความพึงพอใจในการใช้ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์

สารัชย์ เจียภักดี

งานวิศวกรรมและกายภาพ คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

การสอบถามความพึงพอใจในการใช้ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ เป็นการสำรวจความพึงพอใจของกลุ่มลูกค้าหลักของคณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล ได้แก่ นักศึกษาของคณะ ชั้นปีที่ 1-4 ที่มาใช้บริการในห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ โดยในห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์จะมีครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์ และอุปกรณ์สนับสนุนการศึกษาต่างๆ เตรียมไว้ให้บริการกับผู้มาใช้บริการ เพื่อเป็นการทราบถึงระดับคะแนนความพึงพอใจในการใช้ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ ทางหน่วยงานสนับสนุนห้องเรียนและห้องปฏิบัติการ งานวิศวกรรมและกายภาพ สำนักสนับสนุนเทคโนโลยี คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร จึงได้พัฒนาระบบการสอบถามความพึงพอใจนี้ขึ้น โดยได้ออกแบบสอบถามในประเด็นหัวข้อที่ต้องการจะทราบระดับคะแนนความพึงพอใจ ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่างๆ ในรูปแบบของ Webpage นำไปใส่ไว้บน Web Server เพื่อให้ นักศึกษาสามารถตอบแบบสอบถามผ่านทาง Web Browser และเก็บข้อมูลให้อยู่ในรูปแบบของ e-Document และรวบรวมผลข้อมูลนำมาทำการประมวลผลทางสถิติ และนำความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่างๆ มาทำการวิเคราะห์เพื่อปรับปรุงการให้บริการในห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ให้ดียิ่งขึ้น

คำสำคัญ : ความพึงพอใจ, ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์, คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล



ปรับลดการใช้น้ำในระบบสุขภัณฑ์ Set to Zero

วิรัช ดิเรกโกศ, ธวัชชัย ร้อยอำแพง และอรรถนพ สติปัญญา

งานวิศวกรรมและกายภาพ สำนักงานสนับสนุนเทคโนโลยี

คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

จากนโยบายประหยัดพลังงานของ ของมหาวิทยาลัย ในส่วนที่เกี่ยวกับ ECO University , Green University ที่ให้ส่วนงานใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า และมีการกำหนดเป้าหมายในการลดการใช้ทรัพยากรของส่วนงานลงตามที่ได้ทำ PA กับมหาวิทยาลัย ดังนั้นงานวิศวกรรมและกายภาพ ที่มีหน้าที่ในการเนินงานดังกล่าว โดยร่วมกับ คณะกรรมการ UI Green ของคณะฯ ได้ทำโครงการปรับลดการใช้ทรัพยากรน้ำลงให้ได้ร้อยละ 5 จากปีที่ผ่านมา ผู้จัดทำจึงได้ศึกษาข้อมูลการใช้น้ำในส่วนงาน พบว่า มากกว่าร้อยละ 80 เป็นการใช้ในระบบสุขภัณฑ์ ส่วนที่เหลือจะเป็นน้ำในงานภูมิทัศน์ และงานทำความสะอาด ตามลำดับ ดังนั้นผู้จัดทำจึงได้มุ่งเน้นในการใช้น้ำในระบบสุขภัณฑ์ โดยปรับลดการใช้น้ำลงเป็นหลัก และมีโครงการร่วมกับหลายๆ โครงการ เช่น การซ่อมบำรุงระบบท่อน้ำทิ้ง น้ำเสีย โครงการซ่อมบำรุงระบบสุขภัณฑ์ โครงการปรับปรุงคุณภาพน้ำ ฯลฯ เพื่อให้สามารถลดการใช้น้ำลงได้ตามเป้าหมาย

คำสำคัญ : ประหยัดน้ำ, UI Green, ระบบสุขภัณฑ์, ลดการใช้น้ำ

“ICT ว่องไว เอกสารทันใจ”

(ICT's Document Delivery)

จรัสศรี ปักกัตตั้ง, อุไรวรรณ รักษากำเนิด และจุฑามาศ รักหนู
งานบริหารและอำนวยการ สำนักงานคณบดี คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

หน่วยธุรการและสารบรรณ มีแนวคิดในการบริหารจัดการเอกสาร ให้สามารถส่งถึงมือผู้รับได้ถูกต้อง รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ ที่ผ่านมามีปัญหาในการจัดส่งเอกสารหลายประการ เช่น เอกสารส่งถึงผู้รับล่าช้า เอกสารที่ส่งออกไปไม่ถูกต้อง หรือ เอกสารสูญหายระหว่างทาง เนื่องจากคณะฯ มีการบริหารจัดการแบบ 2 วิทยาเขต ซึ่งปัญหาที่เกิดขึ้นพบว่าผู้ส่งและผู้นำส่งเอกสาร ขาดการสื่อสารระหว่างกัน ทำให้ผู้นำส่งไม่ทราบถึงความเร่งด่วนและความสำคัญของเอกสาร ทำให้เอกสารล่าช้า รวมถึงผู้ส่งระบุข้อมูลในแบบฟอร์มรับ-ส่งเอกสารไม่ชัดเจนทำให้เกิดความผิดพลาดในการจัดส่ง ทำให้เกิดข้อร้องเรียนในการให้บริการ ในปี พ.ศ. 2557 หน่วยธุรการและสารบรรณ จึงได้มีแนวคิดที่จะพัฒนาและปรับปรุงกระบวนการทำงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยมีการนำระบบจัดส่งเอกสารผ่าน e-mail บนระบบ Intranet มาใช้ ซึ่งจากการศึกษาจากกลุ่มตัวอย่างจำนวน 50 คน โดยใช้แบบสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการพบว่า ระดับความพึงพอใจในการให้บริการในภาพรวมอยู่ในระดับ 4 จำนวนครั้งของการได้รับเอกสารทาง e-mail ล่าช้ากว่าวันที่ได้รับเอกสารต้นฉบับ มีจำนวนน้อยกว่า 2 ครั้ง/เดือน และจำนวนครั้งที่เอกสารสูญหาย (ไม่พบใน email inbox) พบว่ามีน้อยกว่า 2 ครั้ง/เดือน

คำสำคัญ : การบริหารจัดการเอกสาร, เอกสารส่งถึงผู้รับล่าช้า, เอกสารสูญหายระหว่างทาง, ระบบจัดส่งเอกสารผ่าน e-mail



โครงการมีสติไม่เสียสตางค์

กนก แก้วเทศ, สมศักดิ์ ธนาศรี, พึ่งศักดิ์ จงแจ่ม,
ภาคภูมิ พัฒนศิริมากร และอรรณพ สติปัญญา
คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

คณะ ICT เล็งเห็นความสำคัญด้านความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน เนื่องจากสถานการณ์ปัจจุบันที่มีจำนวนนักศึกษาและบุคลากรและผู้มาติดต่องานเป็นจำนวนมาก และพฤติกรรมบุคคลที่ต้องมีการเฝ้าระวังและสังเกตการณ์ ดังนั้นคณะฯ โดยฝ่ายวิศวกรรมและกายภาพจึงได้ทำการศึกษาภายใต้โครงการมีสติไม่เสียสตางค์ เพื่อสร้างกระบวนการในการการป้องกันและป้องปรามในการดูแลตรวจสอบทรัพย์สินอย่างเป็นระบบ มุ่งสร้างจิตสำนึกให้เกิดขึ้นภายในองค์กร โดยเน้นความโปร่งใสในกระบวนการสามารถตรวจสอบได้ และสามารถปรับปรุงกระบวนการให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นจากข้อมูลการรายงานประจำเดือน ประจำปีอย่างมีบูรณาการเพื่อลดความเสี่ยงในการสูญหายต่อทรัพย์สิน โดยดำเนินงานใน ปีงบประมาณ 2557 กลุ่มเป้าหมายคือ อาจารย์บุคลากรและนักศึกษาของคณะ ICT ม.มหิดล การศึกษาจากกราฟพบว่าสถิติจำนวนได้รับคืนเพิ่มมากขึ้น

คำสำคัญ : ขงหายได้คืน ป้องกัน ตรวจสอบทรัพย์สิน ปลอดภัย

รับนักศึกษาใหม่ สานสายใยผูกพัน

วีรศักดิ์ ธนวงศ์สุวรรณ, มยุเรศ ยอดคำ, แสงเดือน พรพนมชัย,
สุภารัตน์ ชุตติลิมปชาติ และอิทธิพล มัคคัฒลานนท์
งานการศึกษา คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

กิจกรรมต้อนรับนักศึกษาใหม่ เป็นกิจกรรมที่สถาบันการศึกษาจัดขึ้นเพื่อเป็นการต้อนรับ และแสดงความยินดีกับนักศึกษาใหม่ ที่ผ่านการสอบในระดับต่างๆ เข้าสู่ระดับมหาวิทยาลัย ซึ่งกิจกรรมต้อนรับนักศึกษาใหม่จะเป็นกิจกรรมที่มุ่งเน้นในเรื่องของการสร้างความสัมพันธ์ระหว่างนักศึกษาและมหาวิทยาลัยนั้นๆ และเพื่อเป็นการต้อนรับนักศึกษาใหม่ของคณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล คณะฯ จึงได้จัดกิจกรรมต้อนรับนักศึกษาใหม่ขึ้น เพื่อให้นักศึกษาใหม่ของคณะฯ ทุกคน ได้ฝากเนื้อฝากตัวเป็นศิษย์ และรับพร จากคณาจารย์ภายในคณะฯ เพื่อสร้างความผูกพัน ความเป็นสิริมงคล และสร้างขวัญกำลังใจแก่นักศึกษาใหม่ในการเรียนตลอดไปจนจบการศึกษา อีกทั้ง เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมให้นักศึกษาใหม่ ก่อนเปิดภาคการศึกษาในเรื่อง หลักสูตรการเรียนการสอน ระเบียบวินัย การใช้ชีวิตในรั้วมหาวิทยาลัยและคณะฯ เพื่อให้นักศึกษาใหม่สามารถใช้ชีวิตอยู่ภายในคณะฯ และมหาวิทยาลัยต่อไปอย่างมีความสุข

โดยในกิจกรรมครั้งนี้จะเป็นการผสมผสานกิจกรรม 2 กิจกรรมเข้าด้วยกัน คือ กิจกรรมปฐมนิเทศน์นักศึกษาใหม่ กับ พิธีไหว้ครู เข้าด้วยกัน และได้เพิ่มกิจกรรม คือ พิธีมอบ-รับเป็นศิษย์ของคณะฯ และในกิจกรรมสำคัญดังกล่าวได้เรียนเชิญผู้ปกครองเข้าร่วมรับฟังและเป็นสักขีพยานในพิธีสำคัญนี้

คำสำคัญ : นักศึกษาใหม่ พิธีปฐมนิเทศน์ พิธีไหว้ครู พิธีมอบ-รับเป็นศิษย์ ความผูกพัน



บุคลากรชาวต่างประเทศสไลด์ใสใจ Time Attendance

นันทน์ภัส ดิกฤษณเลิศ

คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

งานวิจัยเรื่องการสำรวจบุคลากรชาวต่างประเทศสไลด์ใสใจ Time Attendance มีวัตถุประสงค์ เพื่อ 1.) เพื่อให้บุคลากรชาวต่างประเทศ รับทราบและเข้าใจข้อมูลการขาดงานและมาทำงานสายของตนเอง และสามารถนำไปปฏิบัติตามกฎระเบียบ วินัยของคณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล ได้อย่างถูกต้อง 2.) เพื่อให้หัวหน้างานและ ผู้บังคับบัญชาในฝ่ายงานรับทราบสถิติการลาของบุคลากรชาวต่างประเทศ ตลอดจนสามารถใช้ข้อมูลสถิติการขาดงานและมาทำงานสายของบุคลากรชาว ต่างประเทศ ในการประเมินผลการปฏิบัติงานได้ 3.) เพื่อลดความเข้าใจที่คลาดเคลื่อนในเรื่องการขาดงานของบุคลากรชาวต่างประเทศ โดยกลุ่ม ประชากรที่ใช้ในการศึกษา คือ บุคลากรชาวต่างประเทศของคณะเทคโนโลยี สารสนเทศและการสื่อสาร (ICT) จำนวน 9 คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา คือ ระบบสอบถามข้อมูลการขาดงาน ลางาน มาทำงานสาย และแบบสอบถาม ความพึงพอใจในตารางสถิติการขาดงานและมาทำงานสายของบุคลากรชาว ต่างประเทศ สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ค่าร้อยละ

ผลการศึกษา พบว่า 1.) สถิติอัตราที่ลดลงเมื่อนำกระบวนการใหม่ มาใช้ การมาทำงานสายลดลง ร้อยละ 16 และการขาดงาน ร้อยละ 31 และ กรอกข้อมูลครบร้อยละ 100 (จำนวน 9 คน) 2.) ความพึงพอใจของบุคลากร ชาวต่างประเทศเมื่อนำกระบวนการใหม่มาใช้ คิดเป็นร้อยละ 80 ส่งผลให้การ ดำเนินงานดีขึ้น

PURCHASING TRACKING

สมพร บำรุงศรี และคณิตพัฒน์ ศรีนันท์กุล

งานบริหารพัสดุและยานพาหนะ สำนักงานคณบดี คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

ระบบงานการติดตามการจัดหาพัสดุ (PURCHASING TRACKING) คือระบบการติดตามสถานะการทำงานของเจ้าหน้าที่พัสดุ เพื่อแก้ปัญหาข้อผิดพลาดในการทำงานให้สามารถติดตามและรายงานความก้าวหน้าให้กับฝ่ายงานที่ขอจัดหาได้อย่างรวดเร็ว มีความเป็นระบบระเบียบมากขึ้น โดยการสร้างกระบวนการขอจัดหาเริ่มตั้งแต่สร้างใบคำขอ, ใบกำกับงาน และสร้าง File Sharing Purchasing Tracking Template กำกับการทำงานของเจ้าหน้าที่จนถึงขั้นส่งเบิกจ่าย และจัดเก็บเอกสารการจัดหาทั้งหมดเป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ ทำให้สามารถตรวจสอบติดตามสถานะการทำงานของเจ้าหน้าที่ได้ทุกขั้นตอนและการจัดเก็บเอกสารครบถ้วนถูกต้องอย่างเป็นระบบ

คำสำคัญ : จัดหาพัสดุ, ติดตาม, PURCHASING Tracking



ระบบเก็บคะแนนการทดสอบ MOS

พิพัฒพงษ์ นิยมังมี ,กานต์ เลี่ยมรักษ์ และณัฐพล นริศธรรักษ์

คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

Microsoft Office Specialist (MOS) Certificate คือประกาศนียบัตรยืนยันความสามารถในการใช้โปรแกรม Microsoft Office อย่าง เป็นมาตรฐานสากลที่ทั่วโลกให้การยอมรับ เพราะถือว่าเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถในการใช้งานโปรแกรมได้อย่างแท้จริง โดยจะมีเกณฑ์ในการทดสอบ สำหรับการทำงานของเจ้าหน้าที่ในการเก็บคะแนนสอบ จัดทำรายงาน และจัดทำใบรับรอง ยังมีกระบวนการทำงานที่ยังใช้กระดาษ และประมวลผลแบบ Manual อยู่

งานสารสนเทศระบบ ได้พัฒนาระบบเก็บคะแนนการทดสอบ MOS ขึ้น เพื่อช่วยในการจัดเก็บคะแนนทดสอบ และการบริหารจัดการต่าง ๆ หลังจากที่ได้นำระบบมาใช้ พบว่าลดความผิดพลาดที่เกิดขึ้นจากเก็บคะแนนสอบ ลดกระบวนการทำงาน ทรัพยากร(คน เวลา กระดาษ เงิน) ลงได้ ช่วยประมวลผลในการจัดทำรายงานต่าง ๆ รวมไปถึงการออกใบรับรองต่าง ๆ จากระบบ ทำให้ทุกขั้นตอนมีความถูกต้อง รวดเร็ว และเชื่อถือได้

คำสำคัญ : Microsoft Office Specialist, เก็บคะแนนการทดสอบ, 21st Century Skill, MOS Certificate

ทักษะฝึกง่ายได้ด้วยวิธีทัศน์

คณิตพัฒน์ ศรีนันท์กุล

งานบริหารพัสดุและยานพาหนะ สำนักงานคนบตี คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

การให้บริการของยานพาหนะเป็นการทำงานเพื่อให้การสนับสนุนกิจกรรมต่าง ๆ ของคณะฯ ซึ่งบางครั้งอาจเกิดเหตุการณ์ที่เราไม่สามารถคาดเดาได้ เช่น เกิดเหตุการณ์ยางแบน ยางรั่วในขณะที่ปฏิบัติงาน ทางงานยานพาหนะจึงได้จัดทำวิธีทัศน์เรื่องวิธีการเปลี่ยนยางรถยนต์ เพื่อให้พนักงานขับรถได้เรียนรู้แทนการอ่านจากคู่มือและสามารถแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้อย่างรวดเร็ว โดยได้ทำการศึกษาวิธีการปฏิบัติที่ถูกต้อง จากคู่มือและผู้มีความรู้โดยเฉพาะและทำการเผยแพร่ Intranet ส่วนกลางของคณะ Eworkplace โดยมีแนวทางการพัฒนาต่อไปในอนาคต เช่น การฝึกทดสอบจับเวลา และทำวิธีทัศน์เกี่ยวกับการเปลี่ยนไส้กรองอากาศ เป็นต้น)

คำสำคัญ : ยานพาหนะ เปลี่ยนยาง ทักษะ วิธีทัศน์



ระบบตรวจสอบผลลัพธ์การเขียนโปรแกรมด้วย

Programming Contest Control System

เอกพงษ์ วัฒนชากรกุล และณพนธ์ สุขศรีอุปถัมภ์

งานโครงสร้างพื้นฐานเทคโนโลยี งานพัฒนางานวิจัยและบริการวิชาการ

คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

การวิจัยในโครงการ ประยุกต์การนำระบบ Programming Contest Control System ใช้กับการเรียนการสอน ในคณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร โดยมีวัตถุประสงค์ในการ ลดขั้นตอนการทำงาน และ ลดความผิดพลาดในการปฏิบัติงานของบุคลากรภายในคณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ซึ่งการศึกษาได้ประเมินถึงศักยภาพของระบบ เมื่อเทียบกับกระบวนการทำการตรวจสอบผลลัพธ์ในปัจจุบัน ซึ่งผลการศึกษาเห็นได้ว่า สามารถลดขั้นตอน และ ความผิดพลาดไปได้มาก ซึ่งในการทำวิจัยครั้งนี้ได้นำไปใช้กับการเรียนการสอนประจำวิชา Data Structure and Algorithm ในภาคการศึกษา 2557

คำสำคัญ : Programming Contest Control System, Programming Language, ผลลัพธ์ที่มีความแม่นยำและเที่ยงตรง

กระดานเตือนจิต มิตร พอ...ขอ...รอ

จำรัส แก้วแกมศรี และคณิตพัฒน์ ศรีนันท์กุล
งานบริหารพัสดุและยานพาหนะ สำนักงานคณบดี คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

การให้บริการของยานพาหนะเป็นการทำงานเพื่อให้การสนับสนุนกิจกรรมต่าง ๆ ของคณะฯ ซึ่งหากไม่มีการบำรุงรักษาเชิงป้องกันแล้ว อาจเกิดความไม่พร้อมของตัวรถยนต์ ที่จะให้บริการได้ เช่น รถยนต์สตาร์ทไม่ติด ยางรถยนต์เสียหาย แอร์ไม่เย็น ขาดการต่อประกันภัย เป็นต้น ทางงานยานพาหนะจึงได้จัดรวบรวมกลุ่มการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน และสรุปกรอบเวลากำหนดการต่าง ๆ และจัดหากระดาน เพื่อก록ข้อมูล ได้แก่ กำหนดการเปลี่ยนถ่ายน้ำมันเครื่อง เปลี่ยนยางรถยนต์ เปลี่ยนแบตเตอรี่ ตรวจเช็คแอร์ การต่อภาษีต่อประกันภัย และติดตั้งที่ห้องพักของพนักงานขับรถยนต์ เพื่อสังเกตเห็นได้ทุกวัน และเป็นตัวเตือนให้ตระหนักถึงกำหนดการต่าง ๆ ที่ต้องปฏิบัติ โดยมีแนวทางการพัฒนาต่อไปในอนาคต เช่น การบันทึกอยู่ในโปรแกรมบันทึกข้อมูลการเดินทาง และมีระบบการเตือนอัตโนมัติ เป็นต้น

คำสำคัญ : รถยนต์ กระดานเตือน พนักงานขับรถ



Driving Transformation Change in the Laboratory: Comparison of a Centralized and Non-centralized Laboratory System

พิมพ์พรณ กิจพ้อคำ, มงคล คุณากร, กัลยาณี คูพูลทรัพย์,
สมลักษณ์ วนะวนานต์ และคันสนีย์ วงศ์ไวศยวรรณ
ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีนั้น เป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่ในระดับตติยภูมิ มีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาเป็นจำนวนมากเฉลี่ยถึงวันละมากกว่า 12,000 ราย อีกทั้งในปัจจุบันได้มีการขยายส่วนงานโดยการเปิดศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพพระรัตนเพื่อให้รองรับการบริการแก่ผู้ป่วย ซึ่งในส่วนของภาควิชาพยาธิวิทยานั้น เป็นอีกหนึ่งหน่วยงานจำเป็นต้องเข้ามามีส่วนร่วมในการบริการแก่ผู้ป่วย แต่เมื่อพิจารณาจากโครงสร้างภายในภาควิชาในปัจจุบันนั้นพบว่า ห้องปฏิบัติการแต่ละห้องนั้นอยู่แยกและห่างไกลกัน ส่งผลต่อระยะทางและเวลาการเคลื่อนย้ายสิ่งส่งตรวจ อีกทั้งยังมีขั้นตอนบางขั้นตอนที่ซ้ำซ้อนกัน ซึ่งอาจเป็นสาเหตุให้เกิดการรายงานผลที่ล่าช้า ดังนั้นเพื่อปรับปรุงและลดขั้นตอนการทำงานให้น้อยลง จึงทำการวิเคราะห์ขั้นตอนการทำงาน โดยอาศัยรูปแบบจากภาควิชาพยาธิวิทยาในตึกเก่าเป็นต้นแบบ จากนั้นออกแบบขั้นตอนการปฏิบัติงานใหม่โดยลดขั้นตอนที่ซ้ำซ้อน รวบรวมส่วนงานที่เกี่ยวข้องไว้ด้วยกัน และนำมาเครื่องปั่นแยกและล้างสิ่งส่งตรวจอัตโนมัติมาประยุกต์ใช้ในส่วนของศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพพระรัตน ซึ่งพบว่าลดขั้นตอนในการปฏิบัติงานทั้งหมดลง 70% สามารถรายงานผลการทดสอบภายในเวลาที่กำหนด (2 ชั่วโมง) ได้ครอบคลุมถึง 95%ลด waste ที่เกิดจากการรอกอยลง 73.3% ในส่วนของอาคารพระเทพพระรัตนเมื่อเทียบกับอาคาร1

คำสำคัญ : LEAN, Workflow, Layout, Turn around time

ถูกต้อง ถูกใจ รวดเร็ว ด้วยบาร์โค้ด

ภัสรา ตริรัตน์ประยูร, สุนทรีย์ กลิ่นมรรคผล, มงคล ตบนิยพทุม, อ้อมใจ โกศลจิตร,
มนีรัตน์ ภูทรัพย์สิน, ทศวรรณ เอี่ยมสอาด และอมรรรัตน์ สิงห์สา
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

ศูนย์รังสีวินิจฉัยก้าวหน้าให้บริการตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ และเครื่องสร้างภาพด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้ารวมถึงบริการส่งเสริมสุขภาพโดยการจัดคลินิกไอแมคเพื่อคัดกรองประชาชนที่มีความเสี่ยงในการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจและมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะเบื้องต้น ซึ่งมีผู้สนใจใช้บริการตรวจที่คลินิกไอแมคประมาณ 300 ราย/เดือน กลุ่มรักษะไอแมคพบปัญหาในขั้นตอนการนัดหมาย ดังนี้

1. พบผู้รับการตรวจชื่อและนามสกุลซ้ำกับผู้ป่วยรายอื่น
2. เจ้าหน้าที่ใส่รหัสผู้ป่วยและ/หรือรหัสตรวจทางห้องปฏิบัติการผิด
3. ใช้เวลาในขั้นตอนการเตรียมเอกสาร 2.30 วินาที

กลุ่มรักษะไอแมคได้ประชุมหาแนวทางแก้ไขปัญหา โดยยึดหลักความเรียบง่ายและประหยัด จึงได้นำระบบบาร์โค้ดที่มีใช้ในโรงพยาบาล มาพัฒนาการทำงานเพื่อความรวดเร็วและป้องกันความผิดพลาด โดยลงFront Barcode และจัดทำแนวทางปฏิบัติงาน กำหนดตัวชี้วัดเรื่องความผิดพลาดในการkeyข้อมูลผู้ป่วยผิด ความพึงพอใจของผู้ปฏิบัติงานและระยะเวลาในการเตรียมเอกสาร หลังการดำเนินงานพบความผิดพลาดในการkeyข้อมูลผู้ป่วยลดลงเหลือ 0 ราย เจ้าหน้าที่พึงพอใจ 100% ลดระยะเวลาการเตรียมเอกสารเหลือ 1 นาทีต่อราย



โครงการพัฒนาระบบการดูแลแบบรายกรณี ในผู้ป่วยเบาหวานที่มีปัญหาซับซ้อนใน โรงพยาบาลรามธิบดี

รัตนภรณ์ จีระวัฒน์, รังสิมา รัตนศิลา, กาญจนา เกษปรีชาสวัสดิ์, น้ำเพชร สายบัวทอง,
ชุตินธร ศรีพระประแดง และสิริมินต์ รวีตระกูล ประเทืองธรรม
งานการพยาบาลอายุรศาสตร์ ฝ่ายการพยาบาล,
งานการพยาบาลป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ ฝ่ายการพยาบาล,
สาขาวิชาต่อมไร้ท่อและเมตาบอริซึม ภาควิชาอายุรศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยเบาหวานส่วนใหญ่ที่รับเข้ามานอนในโรงพยาบาลมักมีภาวะแทรกซ้อนต่างๆส่งผลให้เกิดปัญหาซับซ้อนในการดูแล จำเป็นต้องได้รับการรักษา ส่งต่อ ประสานงานกับทีมแพทย์และพยาบาลหลายหน่วยในการจัดการกับปัญหาดังกล่าว เวลานอนโรงพยาบาลนาน เพิ่มอัตราการครองเตียง สูญเสียค่าใช้จ่ายที่สูงทั้งผู้ป่วยและสถานบริการ ถือได้ว่ากลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มีปัญหาซับซ้อนที่มีจำนวนมาก (High Volume) ต้องการการรักษาที่ซับซ้อนจากทีมสหสาขาวิชาชีพ (High demand) และใช้ค่ารักษาที่สูง (High cost)

ฉะนั้นจึงได้พัฒนาแนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้โดยมุ่งเน้นการจัดการรายกรณีอย่างมีระบบในการประเมินปัญหา วางแผนการดูแลและการจำหน่ายกลับบ้าน ร่วมกับการส่งต่อประสานงานโดยมีAPNเป็นผู้จัดการรายกรณี พบว่าผู้ป่วยทุกรายที่มีปัญหาซับซ้อนได้รับการประเมินเพื่อแก้ปัญหาและวางแผนการจำหน่ายอย่างมีประสิทธิภาพ ร้อยละ100ของผู้ป่วยได้รับการโทรศัพท์ติดตาม พบร้อยละ50ของผู้ที่มีปัญหาสามารถแก้ไขปัญหาเบื้องต้นได้ ทันท่วงทีโดยAPNเบาหวานผู้จัดการรายกรณี และร้อยละ 50 ของผู้ป่วยที่มี

ความจำเป็นต้องปรับแผนการรักษาด้วยแพทย์ทางโทรศัพท์เพื่อป้องกันการ
มานอนโรงพยาบาลซ้ำด้วยภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันโดยมี APN เบาหวาน
เป็นผู้ประสานงาน และร้อยละ 6.06 ของผู้ป่วยที่รับปรึกษาได้รับการส่งต่อ
พยาบาลเยี่ยมบ้าน และการพัฒนาระบบการรับปรึกษาเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน
24 ชม (Hot line) ทำให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการมากขึ้นร้อยละ 94% มีความพึง
พอใจในการบริการในระดับมากถึงมากที่สุด รวมถึงผู้ป่วยสามารถคุมระดับ
น้ำตาลในเลือดได้ดีโดยค่าเฉลี่ย HbA1C ลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่
($P < 0.01$) จาก 8.73% เป็น 7.76% ในระยะเวลา 3 เดือนหลังจากจำหน่ายจาก
โรงพยาบาล

คำสำคัญ: Diabetes, APN case manager, Discharge planning,
Telehealth, readmission



โครงการผลการพัฒนารูปแบบการบริการเพื่อการเลิกสูบบุหรี่ ต่อความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่

อารยา หาญปละ, ปรีศนา ภูสุวรรณ,
นภารัตน์ อมรพุดิสภาพร และพงศธร เพียบเพียร
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

บทความนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อนำเสนอผลการพัฒนารูปแบบการบริการเพื่อการเลิกสูบบุหรี่ ต่อความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่ ของคลินิกเลิกบุหรี่ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ซึ่งมีขั้นตอนการบริการดังนี้

1. การให้คำปรึกษารายบุคคล เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการเลิกสูบบุหรี่
2. การติดตามผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเป็นระยะ โดยการนัดมาพบหรือปรึกษาทางโทรศัพท์ตามแนวปฏิบัติทางการพยาบาลเพื่อส่งเสริมการเลิกสูบบุหรี่
3. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 4 ครั้ง ผลลัพธ์ พบว่าผู้ใช้บริการที่เข้าร่วมโครงการ สามารถเลิกสูบบุหรี่ได้หลังเข้าร่วมกิจกรรมจำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 52.17 และสามารถลดจำนวนการสูบบุหรี่ได้หลังเข้าร่วมกิจกรรม 10 คน คิดเป็นร้อยละ 43.48 ของจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ

คำสำคัญ : การบริการเพื่อการเลิกสูบบุหรี่ ความสำเร็จในการเลิกสูบบุหรี่ การเลิกสูบบุหรี่

ป้ายยาแช่เย็น

ศรีประภา ประดิษฐ์แท่น และมณฑิรา มุ่งหมาย
ห้องผ่าตัดศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ งานการพยาบาลห้องผ่าตัดและวิกฤต
ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

โครงการ “ป้ายยาแช่เย็น” ได้ดำเนินการขึ้นเนื่องจากปัญหาที่ผู้ปฏิบัติสังเกตพบว่ามีผู้ป่วยตกค้างในตู้เย็นเก็บยาของห้องผ่าตัดเพิ่มมากขึ้น ไม่ได้นำติดไปกับผู้ป่วยเมื่อผ่าตัดเสร็จ ส่งผลให้เกิดความสูญเสียในกระบวนการทำงาน ทำให้เกิดการสั่งยาซ้ำซ้อน ผู้ป่วยเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น นอกจากนี้ทำให้เสียเวลาและเพิ่มภาระงานที่ผู้ปฏิบัติต้องเดินทางเพื่อนำยาไปคืนที่หอผู้ป่วย เพื่อลดความคลาดเคลื่อนดังกล่าว ผู้ปฏิบัติงานจึงคิดหาแนวทางในการพัฒนาโดยใช้ป้ายเตือน เพื่อสื่อสารให้ผู้ดูแลผู้ป่วยในทุกจุดให้บริการสามารถสังเกตเห็นได้ชัดเจน และต่อมามีการพัฒนารูปแบบที่เหมาะสม และชัดเจนมากขึ้น จนประสบผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

คำสำคัญ : ป้ายเตือน, สื่อสารในห้องผ่าตัด



บาร์โค้ด (Barcode) ช่วยได้

อรรพรรณ กันธิยะ

ห้องผ่าตัดศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ งานการพยาบาลห้องผ่าตัดและวิกฤต

ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

ในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัด ภาระงานสนับสนุนด้านอื่นๆ เช่น การจัดการเครื่องมือเครื่องใช้ วัสดุทางการแพทย์ การคิดค่าใช้จ่ายผู้ป่วยระหว่างการดูแลรักษาภายในห้องผ่าตัด เป็นต้น เป็นกิจกรรมคู่ขนานที่ต้องปฏิบัติอย่างรอบคอบและให้ความสำคัญเช่นกัน เนื่องจากเครื่องมือ/เวชภัณฑ์/วัสดุทางการแพทย์ ที่ได้ใช้ในการผ่าตัดส่วนใหญ่มีราคาค่อนข้างแพง ดังนั้นเพื่อลดความคลาดเคลื่อนที่เกิดขึ้นจากการคิดราคาเวชภัณฑ์/วัสดุทางการแพทย์ การคิดค่าใช้จ่ายด้วยระบบ Barcode จึงถูกนำมาใช้ในการปฏิบัติงาน ควบคู่ไปกับใบบันทึกรายการเวชภัณฑ์/วัสดุทางการแพทย์ที่ใช้กับผู้ป่วยโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถสั่งเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้อง สะดวกในการปฏิบัติงาน ลดเวลาในการค้นหารายการเวชภัณฑ์จากโปรแกรมในระบบสารสนเทศ ตลอดจนสามารถป้องกันปัญหาและความสูญเสียจากการคิดราคาเวชภัณฑ์/วัสดุทางการแพทย์คลาดเคลื่อนได้ ซึ่งผลลัพธ์จากการพัฒนาพบว่าอัตราการคิดราคาเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ลดลงได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

คำสำคัญ : เวชภัณฑ์ทางการแพทย์, บาร์โค้ด (Barcode)

เพิ่มประสิทธิภาพการให้คำแนะนำ ขั้นตอนการ Admit และ Discharge ผู้ป่วย

นารีกา เรืองอารมย์, เหมือนฝัน ปัญจลาภสกุล, ชมพูนุช แซ่กั และบ็องร ยูวทยาพานิช
หอผู้ป่วยจักษุโสตฯ สามัญชาย งานการพยาบาลจักษุโสตฯ คอ นาสีกวิทยา
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) เป็นแนวทางในการให้คำแนะนำผู้ป่วยทราบและเข้าใจเกี่ยวกับขั้นตอนการ Admit และ Discharge 2) ช่วยลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ในการให้คำแนะนำ 3) ผู้ป่วยและญาติมีทัศนคติที่ดีในการรับบริการจากหน่วยงาน โดยการเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาเป็นผู้ป่วยจักษุ โสตฯ จำนวน 60 คน ที่มารับการรักษา ในหอผู้ป่วยจักษุ โสตฯ สามัญชาย คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี แบ่งเป็นกลุ่มที่ได้รับการให้คำแนะนำโดยใช้แผ่นพับ (และมอบให้ผู้ป่วยและญาติ) และ Poster จำนวน 30 คน (กลุ่มทดลอง) และกลุ่มที่ไม่ได้รับการให้คำแนะนำโดยใช้แผ่นพับ แต่ใช้วิธีการอธิบายเพียงอย่างเดียว (กลุ่มควบคุม) จำนวน 30 คน ศึกษาโดยการจับเวลาในการให้คำแนะนำขั้นตอนการ Admit และการวัดจำนวนครั้งของญาติและผู้ป่วยที่มาสอบถามเกี่ยวกับการ Discharge และการจัดทำแบบสอบถามประเมินความพึงพอใจในการให้คำแนะนำเกี่ยวกับขั้นตอนการ Admit – Discharge สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการศึกษาค้นคว้าพบว่า 1) ค่าเวลาเฉลี่ยเวลาในการให้คำแนะนำขั้นตอนการ Admit หลังทำโครงการลดลง คิดเป็น 84.58 % 2) จำนวนครั้งของญาติและผู้ป่วยที่มาสอบถามเกี่ยวกับการ Discharge หลังทำโครงการลดลงคิดเป็น 78.49 % 3) ค่าเฉลี่ยของคะแนนความพึงพอใจ ด้าน



กระบวนการ/ขั้นตอนในการให้บริการ 94 % อยู่ในเกณฑ์ มากที่สุด และ
ค่าเฉลี่ยของคะแนนความพึงพอใจ ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่ 93.80 %
อยู่ในเกณฑ์มากที่สุด โดยสรุปผลการศึกษาเป็นการหาแนวทางการปฏิบัติที่ใช้
สำหรับให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติในการ Admit และ Discharge เพื่อให้
การบริการผู้ป่วยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น ลดเวลาการทำงานของ
เจ้าหน้าที่พยาบาล และ ช่วยให้ผู้ป่วยและญาติพึงพอใจในการให้บริการมาก
ขึ้น

คำสำคัญ : Admit, Discharge, จักขุ โสตาฯ

ผู้ป่วยได้รับยาเคมีบำบัดไร้รอยสะดุด

จิรนนท์ ชิดนอก, ภาณุภรณ์ นิชัยโยค และสิรินธร ศะดินิล

หอผู้ป่วยเด็ก 7 งานการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วยเด็ก 7 รพ.รามาธิบดี มีเตียงสำหรับให้ยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็งจำนวน 8 เตียง ในขณะที่ปัจจุบันมีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น ซึ่งในการดูแลรักษาแต่ละรายใช้ระยะเวลายาวนาน โดยผู้ป่วยแต่ละรายจะมีแนวทางการรักษา (Protocol) ที่จะต้องดำเนินการให้ไปตามแผนการรักษาดังกล่าว แต่ด้วยจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มมากขึ้น ทำให้บ่อยครั้งเกิดความผิดพลาด ความล่าช้า ไม่เป็นไปตามแผนการรักษา รวมทั้งระบบคอมพิวเตอร์ภายในโรงพยาบาลไม่สามารถตรวจสอบนัดต่างๆของผู้ป่วยได้ทั้งหมด ซึ่งทำให้เกิดผลเสียต่อผู้ป่วยได้มาก เพื่อลดปัญหาดังกล่าว ทางกลุ่มจึงมีแนวคิดที่จะช่วยให้มีวิธีการติดตามผู้ป่วยให้ได้รับการดูแลรักษาให้เป็นไปอย่างราบรื่นไร้รอยสะดุด ทั้งในเรื่องของยาเคมีบำบัดที่ได้รับ การตรวจเพื่อประเมินภาวะโรค การบริหารจัดการเตียงที่มีเพียง 8 เตียง ในขณะที่มีผู้ป่วยจำนวนมาก อีกทั้งยังช่วยลดการเสียเวลา และค่าใช้จ่ายในการมาโรงพยาบาลของผู้ป่วยและครอบครัว โดยการออกแบบตาราง excel เพื่อใช้บันทึกข้อมูลผู้ป่วยให้ครอบคลุมและง่ายต่อการค้นหาข้อมูล โดยมีพยาบาลที่ทำหน้าที่เป็น Nurse coordinator คอยติดตามบันทึกข้อมูลผู้ป่วยในการมานอนโรงพยาบาล (Admit) แต่ละครั้ง โดยดูจากเวชระเบียน ระบบคอมพิวเตอร์ในโรงพยาบาล สอบถามจากผู้ป่วยและแพทย์ อีกทั้งยังมีการกำหนดแนวทางในการมานอนโรงพยาบาลเพื่อให้ยาเคมีบำบัดของผู้ป่วยในแต่ละครั้ง รวมทั้งประสานงานระหว่างหน่วยโรคมะเร็งเด็ก แพทย์ พยาบาลประจำหอผู้ป่วย และผู้ป่วยเด็ก และครอบครัว โดยหลังจากได้ทดลองพัฒนาปรับปรุงวิธีการทำงานจากในอดีต



จากการที่ทางหอผู้ป่วยจะไม่ทราบแผนของแพทย์หน่วยโรคมะเร็งในแต่ละสัปดาห์ ทำให้เกิดการ Admit ผู้ป่วยซ้ำซ้อน ไม่มีเตียงว่างพอสำหรับผู้ป่วยหรือผู้ป่วยได้ Protocol ที่ไม่ถูกต้อง ขาดการตรวจประเมินภาวะของโรค เปลี่ยนมาทดลองใช้ตาราง excel ที่ได้ออกแบบ และนำข้อมูลจากตารางในแต่ละสัปดาห์ว่าจะมีผู้ป่วยมาตรวจและให้ยาเคมีบำบัดจำนวนกี่คน มาวันที่เท่าไร ผลเลือดพร้อมแล้วหรือไม่ แจ้งไว้ที่หอผู้ป่วยเพื่อให้ทั้งทางหน่วยโรคมะเร็ง แพทย์ และพยาบาลช่วยกันบริหารจัดการ ทำให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเป็นไปอย่างราบรื่นขึ้น ลดความผิดพลาดลงไปได้มากกว่า 80% ทั้งชนิดของยาที่ได้รับ การตรวจประเมินภาวะของโรค และผู้ป่วยที่เดินทางมาโรงพยาบาลพร้อมผลเลือดที่ผ่านเกณฑ์ ได้นอนโรงพยาบาลให้ยาเคมีบำบัดตามแผนการรักษา

คำสำคัญ : ยาเคมีบำบัด, ผู้ป่วยเด็กโรคมะเร็ง, Protocol, excel

ระบบสารสนเทศเพื่อจัดการฐานข้อมูล ในการบริหารงาน หอพักโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

ณัฐนิชา เขียวทอง, จตุรงค์ เสริมสุข และอานนท์ คุ่มกัลด์
งานบริหาร ณ ศาลายา โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

ปัจจุบันเป็นยุคของสารสนเทศ ซึ่งเป็นที่ยอมรับกันว่าสารสนเทศเป็นข้อมูลที่ผ่านการกลั่นกรองอย่างเหมาะสม สามารถนำมาใช้ประโยชน์อย่างมากมาย โดยระบบสารสนเทศจะประกอบด้วย ระบบคอมพิวเตอร์ทั้งฮาร์ดแวร์ ซอฟต์แวร์ ระบบเครือข่าย ฐานข้อมูล ผู้พัฒนาระบบ ผู้ใช้ระบบ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง และผู้เชี่ยวชาญในสาขา ทุกองค์ประกอบนี้ควรได้รับการจัดการร่วมกันเพื่อกำหนด รวบรวม จัดเก็บข้อมูล ประมวลผลข้อมูลเพื่อสร้างสารสนเทศ และส่งผลลัพธ์หรือสารสนเทศที่ได้ให้ผู้ใช้เพื่อช่วยสนับสนุนการทำงาน การตัดสินใจ การวางแผน การบริหาร การควบคุม การวิเคราะห์ และติดตามผลการดำเนินงานขององค์กร

การออกแบบและพัฒนาระบบฐานข้อมูลต้องคำนึงถึงการควบคุมและการจัดการความถูกต้อง ตลอดจนประสิทธิภาพในการเรียกใช้ข้อมูลด้วยเพื่อให้ได้สารสนเทศที่เหมาะสมกับงานหรือภารกิจแต่ละอย่าง โดยที่จะไม่เกิดความซ้ำซ้อนของข้อมูล ช่วยในการประหยัดงบประมาณและทรัพยากรต่าง ๆ ลดพื้นที่ในการจัดเก็บเอกสาร การพัฒนาระบบจึงเป็นรูปแบบของการพัฒนาสารสนเทศและฐานข้อมูลบนระบบปฏิบัติการ Windows ในรูปแบบของ Web Application

คำสำคัญ : สารสนเทศ , ฐานข้อมูล , Web Application



โครงการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์นอกเวลาราชการ

สุลักษณ์ วงศ์ธีรภัค และคณะ

หน่วยบริการพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน งานการพยาบาลป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ

ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

โครงการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์นอกเวลาราชการเป็นการให้บริการผู้ป่วยและครอบครัวต่อเนื่องจากโรงพยาบาลสู่บ้าน โดยได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) เพื่อให้บริการผู้ป่วยและครอบครัวในภาวะฉุกเฉินหรือมีปัญหาในการดูแล โดยผู้ป่วยและครอบครัวสามารถโทรศัพท์ปรึกษาปัญหาได้ตลอดเวลา 24 ชั่วโมงไม่เว้นวันหยุดราชการ ทำให้ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับการช่วยเหลืออย่างรวดเร็วเหมาะสม และถูกต้องตามมาตรฐานการพยาบาล ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะของโรคเลวลง ลดปริมาณผู้ป่วยกลับมารับบริการที่ห้องฉุกเฉิน หรือต้องมานอนรักษาตัวในโรงพยาบาล (readmission) เน้นให้บริการในรูปแบบการจัดการรายกรณี โดยอาศัยแนวคิดตามกระบวนการพยาบาล และองค์ความรู้ด้านการพยาบาล จากคู่มือการพยาบาลผู้ป่วยที่บ้านที่เป็นมาตรฐาน ซึ่งจะมีการให้ข้อมูล ให้คำแนะนำ ให้ความรู้ ให้คำปรึกษาและมีการติดตามประเมินผล ผลการดำเนินโครงการพบว่า ผู้ป่วย/ครอบครัวสามารถประเมินปัญหาภาวะสุขภาพที่เกิดขึ้น/วินิจฉัยอาการเบื้องต้น/ภาวะเร่งด่วนที่เกิดขึ้นได้ถึงร้อยละ 99.5 ผู้ป่วยหรือผู้ดูแลเกิดความมั่นใจในการดูแล /ลด/คลายความวิตกกังวลได้ถึงร้อยละ 88 ผู้ป่วยหรือผู้ดูแลสามารถจัดการกับปัญหาภาวะสุขภาพ/ ภาวะที่เร่งด่วนที่เกิดขึ้นได้ 95.6 และสามารถลดจำนวนครั้งที่จะมาใช้บริการที่ห้องฉุกเฉิน/การมาตรวจก่อนเวลานัดหมาย ในกรณีที่ไม่ใช่ภาวะเร่งด่วนหรือฉุกเฉินได้ถึง 127 ครั้งจากจำนวนทั้งหมด 1,525 ครั้งของการโทรศัพท์มาปรึกษา

นอกจากช่วยให้แก้ไขปัญหาให้กับผู้ป่วย/ผู้ดูแล/ครอบครัวแล้วยังสร้างความสัมพันธ์อันดี ระหว่างผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ อีกทั้งยังสามารถเป็นต้นแบบในการดำเนินงานให้กับองค์กร หน่วยงานต่างๆ เพื่อส่งเสริมการสร้างเครือข่ายการให้บริการให้คำปรึกษาการบริการพยาบาลทางโทรศัพท์นอกเวลาราชการ อย่างมีประสิทธิภาพ และได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องต่อไป

คำสำคัญ : โทรศัพท์นอกเวลาราชการ, การจัดการรายกรณี, ภาวะฉุกเฉิน



การเพิ่มประสิทธิภาพการตรวจปัสสาวะของ ห้องปฏิบัติการกลาง ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ปรีชญา วงษ์กระจำง, วรัญญา เขจรนิตย, บุษฎี ประทุมวินิจ,
คณิต ริสุขุมาล, สุริยา มีปัญญา และชนัฐชญาณ์ พัทธนาวัน
ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

ห้องปฏิบัติการกลางของภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก ทำการตรวจปัสสาวะ 500-600 ราย/วัน การตรวจปัสสาวะมีหลายขั้นตอนและส่วนใหญ่เป็นวิธีที่เป็น manual และมีบุคลากรในการทำหน้าที่น้อย ดังนั้นจึงทำให้เกิดปัญหาต่างๆ เช่น เจ้าหน้าที่เครียดเนื่องจากต้องทำงานหนัก เวลาเฉลี่ยในการตรวจปัสสาวะสูง ทางภาควิชาฯ จึงมีการจัดทำโครงการเพิ่มประสิทธิภาพการตรวจปัสสาวะ โดยจัดหาเครื่องตรวจปัสสาวะอัตโนมัติและปรับกระบวนการในการตรวจปัสสาวะ หลังจากมีการจัดทำโครงการ ผลที่ได้พบว่าเวลาเฉลี่ยในการตรวจปัสสาวะลดลงและเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการมีความพึงพอใจมากขึ้น

คำสำคัญ : การตรวจปัสสาวะ, ประสิทธิภาพ, เครื่องตรวจปัสสาวะอัตโนมัติ

ความพึงพอใจต่อกระบวนการสร้างความเข้าใจในเกณฑ์ คุณภาพการศึกษา เพื่อดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) ของบุคลากรคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ปณรดา รอดแก้ว และอัศรพล ยิมะลี
หน่วยพัฒนาคุณภาพ คณะเภสัชศาสตร์

บทคัดย่อ

การศึกษาความพึงพอใจต่อกระบวนการสร้างความเข้าใจในเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) ของบุคลากรคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ดำเนินการระหว่างปี พ.ศ. 2555-2556 ซึ่งกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ เป็นบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุนสังกัดคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จำนวน 182 คน โดยมีผู้ตอบแบบสอบถามกลับจำนวน 71 คน คิดเป็นร้อยละ 39.01

ทั้งนี้ ผลการศึกษาดังกล่าวพบว่า การประชุมชี้แจง การจัดอบรม และการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ (workshop) ทั้ง 3 รูปแบบ ที่คณะเภสัชศาสตร์ใช้ในการสร้างความเข้าใจต่อเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) ทำให้มีการเรียนรู้เกี่ยวกับเกณฑ์ฯ เพิ่มขึ้นโดยกลุ่มผู้บริหารและหัวหน้าหน่วย มีความเข้าใจต่อเกณฑ์ฯ สูงสุดในกลุ่มบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุนตามลำดับ ซึ่งสอดคล้องกับการประเมินตนเองว่ามีการรับรู้เพิ่มขึ้น บุคลากรทั้งสองสายวิชาการและสายสนับสนุนมีความพึงพอใจต่อการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ (workshop) มากกว่าการประชุมชี้แจง และการจัดอบรม และบุคลากรทั้งสองกลุ่มเลือกกระบวนการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ (workshop) เป็นกระบวนการที่จะทำให้เกิดการเรียนรู้เกี่ยวกับเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) มากที่สุด

คำสำคัญ : เกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ; การประกันคุณภาพการศึกษา; ความพึงพอใจ



การใช้ Facebook ในการส่งเสริมการเรียนรู้

วิชาปฏิบัติการเภสัชพฤกษศาสตร์ PYBE 311

อุบลวรรณ บุญเปล่ง

หน่วยงานที่สังกัด ภาควิชาเภสัชพฤกษศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์

บทคัดย่อ

การเรียนการสอนวิชา ปฏิบัติการเภสัชพฤกษศาสตร์ PYBE 311 ผู้เรียนมีความจำเป็นต้องเรียนรู้และเข้าใจลักษณะสัณฐานวิทยาของพืชโดยการสังเกต จดจำลักษณะของพืช ในปัจจุบันสื่อออนไลน์ เช่น Facebook Twitter เป็นต้น มีบทบาทในชีวิตประจำวันอย่างมากโดยเฉพาะเยาวชนรุ่นใหม่ ดังนั้นจึงมีแนวคิดในการใช้ Facebook เพื่อส่งเสริมให้เกิดการเรียนรู้ที่ไม่จำกัดเวลา และ สถานที่ อีกทั้งยังเป็นการเรียนรู้โดยเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางอย่างแท้จริง โดยการสร้าง หน้า Facebook ชื่อ Pharm_Bot เพื่อให้นักศึกษาที่ลงทะเบียนในวิชา ปฏิบัติการเภสัชพฤกษศาสตร์ PYBE 311 ภาควิชาการศึกษาดัน ปีการศึกษา 2557 ซึ่งมีจำนวนปฏิบัติการทั้งหมด 7 ครั้ง เข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมการ ถาม-ตอบ ที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอน โดยขั้นตอนในการดำเนินการประกอบด้วย ถ่ายภาพตัวอย่างพืชที่ใช้ในปฏิบัติการ จำนวน 3 ครั้ง และ โพสต์ไว้บน Pharm_Bot พร้อมตั้งคำถามเพื่อให้นักศึกษาตอบและแสดงความคิดเห็น จากผลการดำเนินการพบว่า มีนักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 93 คน จากนักศึกษาทั้งหมดที่ลงทะเบียน 107 คน (คิดเป็นร้อยละ 86.9) มีนักศึกษาถูกใจ (Like) จำนวน 72 คน (คิดเป็นร้อยละ 67.3) และมีกระทู้ จำนวน 18 หัวข้อ อย่างไรก็ตาม จำนวนนักศึกษาที่เข้าร่วม ยังมีจำนวนไม่มากนัก ในครั้งต่อไป ควรจัดทำกิจกรรมให้ครบทั้ง 7 ครั้ง เพื่อเป็นการเพิ่มจำนวนนักศึกษาที่เข้าร่วมกิจกรรม นอกจากนี้ ควรสอบถาม ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากนักศึกษาเพื่อปรับปรุงในโอกาสต่อไป

คำสำคัญ: ปฏิบัติการเภสัชพฤกษศาสตร์ สื่อออนไลน์ Facebook การเรียนรู้โดยเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง

การพัฒนากระบวนการสรรหาและคัดเลือกบุคลากร

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

พรทิพย์ ลีลาณาทรรพ์ และชญานุตม์ นิรมร

คณะเภสัชศาสตร์

บทคัดย่อ

งานสรรหา คัดเลือก และบรรจุแต่งตั้งบุคลากรเป็นกระบวนการทางบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลเชิงรุกที่มีความสำคัญกระบวนการหนึ่งเนื่องจากเป็นกระบวนการที่ทำให้องค์กรได้มาซึ่งทรัพยากรบุคคลที่เหมาะสมมีศักยภาพ และช่วยให้แผนยุทธศาสตร์ขององค์กรบรรลุผล แต่ที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน การสรรหาว่าจ้าง บรรจุแต่งตั้งบุคลากร เป็นไปอย่างตั้งรับ และอิงกฎระเบียบราชการอย่างเคร่งครัด จึงทำให้ไม่ได้มาซึ่งทรัพยากรบุคคลที่องค์กรต้องการ อันจะส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายทางยุทธศาสตร์ขององค์กร

หน่วยทรัพยากรบุคคล จึงทำการปรับปรุงและพัฒนาระบบการสรรหา คัดเลือก และบรรจุแต่งตั้งบุคลากรเพื่อให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการดำเนินการดังกล่าว รวมทั้งสร้างความพึงพอใจแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เช่น ผู้บริหารคณะฯ หัวหน้าภาควิชา หัวหน้างาน หัวหน้าหน่วย บุคลากรใหม่ รวมทั้งผู้สมัครงานในตำแหน่งที่เปิดรับ



กลยุทธ์การประชาสัมพันธ์เชิงการตลาด

จุฬารัตน์ ประดับเพชร, เกศินี บุชาชาติ,

จิราภรณ์ แพรววนิชย์, วนิดา วัฒนากุล และดารินทร์ เจริญสวัสดิ์

สำนักงานบริหารการศึกษาคณะเวชศาสตร์เขตร้อน

บทคัดย่อ

รูปแบบที่ 1 ผู้บริหารองค์กรมองว่าการตลาดกับการประชาสัมพันธ์ไม่เกี่ยวข้องกัน รูปแบบที่ 2 เห็นว่า ทั้งการตลาดและการประชาสัมพันธ์มีส่วนสัมพันธ์กันบ้าง รูปแบบที่ 3 การประชาสัมพันธ์เป็นส่วนหนึ่งของการตลาดในรูป แต่สำหรับในรูปแบบที่ 4 นั้น จะเห็นว่า การตลาดกลับเป็นส่วนหนึ่งของการประชาสัมพันธ์ การประชาสัมพันธ์เชิงการตลาด อยู่ในกระแสนิยมในปัจจุบัน เนื่องจากสาเหตุสำคัญพื้นฐาน ดังนี้คือ 1. ค่าสื่อโฆษณามีราคาสูงขึ้น (media rates increasing ahead of inflation) 2. การตลาดและสื่อต่างมีการแยกย่อยมากขึ้น (markets and media becoming increasingly fragmented) 3. นักการตลาดพยายามใช้เครื่องมือการสื่อสารอย่างผสมผสานมากขึ้น 4. ทักษะคติของกลุ่มเป้าหมายมีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา (changing consumer attitudes) 5. เพื่อให้บรรลุผลทั้งความน่าเชื่อถือและการใช้เงินอย่างคุ้มค่า (credibility and cost effectiveness) การประชาสัมพันธ์เชิงการตลาด แบ่งออกเป็น 2 รูปแบบคือ 1. การประชาสัมพันธ์เชิงการตลาดแบบรุก (Proactive MPR) เป็นการมุ่งสร้างโอกาสทางการตลาดมากกว่า คอยแก้ปัญหา 2. การประชาสัมพันธ์เชิงการตลาดแบบรับ (Reactive MPR) เป็นการมุ่งแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นกับสินค้าหรือบริษัท อันเป็นการทำลายชื่อเสียง ภาพลักษณ์ของสินค้าหรือบริษัท เช่น การให้ข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องเพื่อแก้ไขและควบคุมการเกิดข่าวลือ (Rumor Control) การจัดการกับภาวะวิกฤต (Crisis Management) เครื่องมือในการประชาสัมพันธ์การตลาด ใช้เครื่องมือการประชาสัมพันธ์การตลาดของ

ฟิลิปคอตเลอร์ (Philip Kotler, 1999) ชุดเครื่องมือสำหรับการประชาสัมพันธ์ การตลาดที่เรียกว่า “P E N C I L S” ซึ่งประกอบด้วย

1. P = Publication หมายถึง การประกาศ การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ด้วยวิธีการต่าง ๆ เช่น นิตยสาร รายงานประจำปี เอกสารแผ่นพับ สำหรับแจกลูกค้า เป็นต้น
2. E = Events หมายถึง การจัดเหตุการณ์หรือกิจกรรมพิเศษ เช่น การเป็นผู้อุปถัมภ์รายการกีฬา หรืองานแสดงศิลปะ งานแสดง การค้า เป็นต้น
3. N = News หมายถึง การนำเสนอข่าวผ่านสื่อมวลชน เช่น การส่ง ข่าวเกี่ยวกับบริษัท ผลิตภัณฑ์ หรือพนักงาน
4. C = Community Involvement Activities หมายถึง การจัด กิจกรรมที่เกี่ยวกับชุมชน
5. I = Identity Media หมายถึง การใช้สื่อเฉพาะที่สามารถสะท้อนถึง ความเป็นเอกลักษณ์ขององค์กร เช่น เครื่องเขียน นามบัตร หัวจดหมาย การแต่งกาย เป็นต้น
6. L = Lobbying Activity หมายถึง กิจกรรมที่มีลักษณะเป็นความ พยายามใช้การโน้มน้าวใจเพื่อจูงใจให้มีการออกกฎหมายและ กฎระเบียบที่เอื้อต่อการดำเนินธุรกิจ รวมทั้งการยับยั้งกฎหมายและ กฎระเบียบที่ขัดต่อการดำเนินธุรกิจหรือผลประโยชน์ของธุรกิจ
7. S = Social Responsibility หมายถึง กิจกรรมที่แสดงถึงความ รับผิดชอบต่อสังคม ซึ่งจะช่วยสร้างชื่อเสียงให้กับองค์กร

คำสำคัญ : กลยุทธ์ การประชาสัมพันธ์ การตลาด



การพัฒนาระบบอาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้น สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 1 และ 2 โครงการจัดตั้ง

วิทยาเขตอำนาจเจริญ

พิศมัย นาพัน, พัทธจารี กระแสน, ประภากร ศิริสลิทธ์ และชนิษฐา สามิตร

โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ

บทคัดย่อ

การพัฒนาระบบอาจารย์ที่ปรึกษามีความสำคัญต่อความสำเร็จของนักศึกษา ทำให้รับรู้ปัญหา ช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาให้กับผู้เรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ การดำเนินงานครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 1 และ 2 โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ ที่ศึกษาที่มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา ได้รับการดูแล และความช่วยเหลือจากอาจารย์ที่ปรึกษา และพัฒนารูปแบบการจัดกิจกรรมอาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้นสำหรับนักศึกษา โดยใช้กิจกรรมการให้คำปรึกษารายบุคคล และการจัดกิจกรรมพบอาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้นทุกเดือน ในเดือนตุลาคม 2556 ถึง มีนาคม 2557 ผลการดำเนินงาน พบว่า โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญมีการจัดกิจกรรมพบอาจารย์ที่ปรึกษาประจำชั้นสำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 1 และ 2 จำนวน 3 ครั้ง โดยมีจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมโดยเฉลี่ยร้อยละ 81.1 ความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรมของนักศึกษาอยู่ในระดับดี ($\bar{x}=4.19$, S.D.=0.4) และมีการนำข้อมูลความต้องการของนักศึกษามาใช้ในการปรับปรุงการจัดดำเนินโครงการ กิจกรรมการเรียนการสอน และหลักสูตร เพื่อให้เกิดความสอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียนต่อไป

คำสำคัญ : การพัฒนา, อาจารย์ที่ปรึกษา, โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ

การจัดทำแบบประเมินสำรวจความคิดเห็น/ ความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อการดำเนินงานของ วิทยาเขตกาญจนบุรี

ศิริลักษณ์ ใจกำแหง

วิทยาเขตกาญจนบุรี

บทคัดย่อ

ผลงานการพัฒนาคุณภาพเรื่องนี้จัดทำขึ้นเพื่อต้องการศึกษาการพัฒนากระบวนการคุณภาพตามกระบวนการ PDCA โดยดำเนินการพัฒนากระบวนการจัดทำแบบประเมินสำรวจความคิดเห็น/ความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อการดำเนินงานของวิทยาเขตกาญจนบุรี ซึ่งมีการเก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลเปรียบเทียบปี 2555 และ ปี 2556 โดยนำข้อมูลผลสรุปแบบประเมินมาวิเคราะห์ถึงช่องว่างของข้อมูลที่ยังขาดหาย และมีความจำเป็นต่อการดำเนินงาน และพบว่าข้อมูลที่ได้ ครอบคลุมในด้านการรายงานผลตามเกณฑ์คุณภาพตัวชี้วัด สกอ. สมศ. และเกณฑ์ EdPEX ทุกตัวชี้วัด และได้ข้อมูลเพื่อนำไปพัฒนาการบริหารจัดการของวิทยาเขตฯ ทำให้บริหารจัดการแก้ปัญหาต่าง ๆ ที่มีความสำคัญและมีความจำเป็นเพื่อแก้ปัญหการดำเนินงานได้สอดคล้องกับความต้องการของนักศึกษา

คำสำคัญ แบบประเมินความพึงพอใจของนักศึกษา, กระบวนการ PDCA , ตัวชี้วัด สกอ.



ควบคุมการเกิดตะก้นในเครื่องผลิตน้ำกลั่น

เมธี วิบูลย์เขียว และนางลักษณ์ ขุนโอษฐ์

หน่วยปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ งานวิจัยและส่งเสริมวิชาการ วิทยาเขตกาญจนบุรี

บทคัดย่อ

หน่วยปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ งานวิจัยและส่งเสริมวิชาการ มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตกาญจนบุรี มีเครื่องผลิตน้ำกลั่นสำหรับใช้ในการเรียนการสอน และงานวิจัยต่างๆ เมื่อผลิตน้ำกลั่นเป็นระยะเวลาหนึ่ง จะเกิดตะก้นเกาะที่หม้อต้มของเครื่องผลิตน้ำกลั่น ส่งผลให้ต้องหยุดการผลิตเพื่อกำจัดตะก้น เสียเวลาในล้าง เสียค่าสารเคมี น้ำที่ใช้ในการกำจัด และส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม จึงได้ศึกษาวิเคราะห์ปัญหา และหาแนวทางแก้ไข เพื่อให้ได้แนวปฏิบัติในการควบคุมการเกิดตะก้นของเครื่องผลิตน้ำกลั่น หลังการศึกษาสามารถควบคุมการเกิดตะก้นในเครื่องผลิตน้ำกลั่นได้ โดยเพิ่มชุดกรองเรซินอีก 1 ชุด และควบคุมค่าความกระด้างของน้ำอ่อนให้น้อยกว่า 0.5 mg/L as CaCO₃ ทำให้ไม่ต้องล้างหม้อต้มและไม่ใช้สารเคมีในการล้าง ประหยัดค่าใช้จ่ายได้ 510 บาท และน้ำที่ใช้มากกว่า 100 ลิตรต่อการล้าง 1 ครั้ง การฟื้นฟูสภาพเรซินต้องทำเมื่อเดินระบบไปแล้วเป็นเวลา 40 ชั่วโมง หรือคิดเป็นปริมาณน้ำ 4,000 ลิตรต่อรอบ เมื่อฟื้นฟูสภาพเรซินแล้ว สามารถเดินระบบได้อีกถึง 8 รอบ จึงเปลี่ยนเรซินชุดใหม่ นอกจากนี้พบว่า การล้างเรซินแต่ละรอบใช้น้ำ 18 ลิตร คิดเป็นค่าใช้จ่าย 3.9 บาทต่อชุดกรอง เสียค่าสารเคมีเพื่อฟื้นฟูสภาพเรซิน 2.04 บาทต่อรอบ เปลี่ยนเรซิน 2 เดือนต่อครั้ง เสียค่าใช้จ่าย 450 บาทต่อครั้งต่อชุดกรอง

คำสำคัญ : เครื่องผลิตน้ำกลั่น, ความกระด้างของน้ำ, ควบคุมการเกิดตะก้น

การพัฒนาวิธีตรวจหาสารต้องห้ามประเภท สารเสพติด ยาขับปัสสาวะและ ยาเบต้าบล็อกเกอร์ ในปัสสาวะนี้ โดย ใช้เครื่อง LC/MS/MS

รุ่งกานต์ ภูตระกูลชัย, ธาธิณี อินทอง, เสาวคนธ์ แป้นแอ้น, เสกสรร แก้วกล้า,
มรกต แก้วกล้า, ประพนธ์ วิไลรัตน์, ธนิต คูสำราญ และสุพรชัย กองพัฒนากุล
ศูนย์ตรวจสอบสารต้องห้ามในนักกีฬา

บทคัดย่อ

การตรวจหาสารต้องห้ามในนักกีฬาคำหนดไว้ในรายชื่อสารต้องห้ามในนักกีฬาของ องค์การ WADA (World Anti-Doping Agency) ปัจจุบันมีจำนวนสารเพิ่มขึ้นและมีการความเข้มข้นที่ต่ำลงมาก ดังนั้นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการตรวจวัดสารเสพติด, ยาขับปัสสาวะและ ยาเบต้าบล็อกเกอร์ เครื่อง LC/MS/MS จึงถูกนำมาใช้ในการวิเคราะห์เพื่อช่วยปรับลดกระบวนการวิเคราะห์จากหลายวิธีเหลือเพียงวิธีเดียว, ลดการสิ้นเปลืองจากการวิเคราะห์แบบเดิม, เพิ่มความรวดเร็วและถูกต้องในการวิเคราะห์ แต่สามารถตรวจวัดสารที่ความเข้มข้นต่ำในระดับ ng/ml ได้อย่างถูกต้องแม่นยำ



การพัฒนาบุคลากรด้วยวิธีการ Coaching:

ง่ายและได้ผล

นวนลน้อย บุญชูสง, อารีย์ รวีไสว, จเร ชมอารมณ์, ธนกร พันธุ์ชูช และอดุลย์ พึ่งโต
งานนโยบาย เครือข่ายความร่วมมือและทรัพยากรบุคคล สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ การพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน ของบุคลากรในหน่วยงานนโยบาย เครือข่ายความร่วมมือและพัฒนาทรัพยากรบุคคล สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน ด้วยวิธีการสอนงาน (Coaching) โดยแนวทาง 1) ศึกษาข้อมูลด้าน ปัจจัยพื้นฐานที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงาน 2) เปรียบเทียบประสิทธิภาพการปฏิบัติงานบุคลากรในหน่วยงานภายหลังการสอนงาน (Coaching) โดยหัวหน้างานวิธีการสอนงาน (Coaching) ระหว่างผู้ปฏิบัติงานในระดับเดียวกัน

ผู้ศึกษาดำเนินงานนำแบบวิเคราะห์ปัจจัยพื้นฐานที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงานนโยบาย เครือข่ายความร่วมมือและพัฒนาทรัพยากรบุคคล ไปสำรวจข้อมูลที่เป็นปัจจัยพื้นฐานผู้ปฏิบัติงานทั้ง 4 คนที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ปัจจัยที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพงาน 71.53 % คือพฤติกรรมการศึกษาไม่ตรงกับสายงาน บุคลากรได้รับการฝึกอบรมน้อย องค์กรมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างงาน ระบบงานมีการปรับเปลี่ยน โดยมีเทคโนโลยีมาใช้ในการปฏิบัติงานมากขึ้น ตลอดจนด้านความซับซ้อนของงาน จากนั้นผู้ศึกษาได้สร้างแผนภูมิหรือขั้นตอนการปฏิบัติงานมาใช้ร่วมกับนวัตกรรมการสอนงาน (Coaching) ที่สอนโดยหัวหน้างานนโยบาย เครือข่ายความร่วมมือและพัฒนาทรัพยากรบุคคล และจับคู่สอนงานจากผู้ปฏิบัติงานระดับเดียวกัน

พบว่า ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของผู้ได้บังคับบัญชา หลังผ่านการสอนงาน (Coaching) แล้วทุกงานมีประสิทธิภาพการปฏิบัติงานสูงกว่าก่อนการสอนงาน(Coaching) โดยเฉลี่ยทั้ง 4 งาน สูงขึ้นถึง 76.10 % เมื่อผู้ปฏิบัติงานระดับเดียวกันนำแผนภูมิหรือขั้นตอนการปฏิบัติงาน นำความรู้ และความสามารถที่ได้รับการสอนจากหัวหน้างานไปจับคู่ผลัดกันสอนงาน หลังการสอนงาน (Coaching) ของผู้ปฏิบัติงานในระดับเดียวกันพบว่า แต่ละคนสามารถเรียนรู้และปฏิบัติหน้าที่อื่นได้สูงขึ้น 53.88 % ซึ่งสามารถทำงานทดแทนกันได้เมื่อผู้รับผิดชอบโดยตรงขาดหรือลา



การศึกษาความคิดเห็นการมีส่วนร่วมของคณะทำงาน ประกันคุณภาพการศึกษาต่อการจัดทำรายงานการ ประเมินตนเองตามระบบคุณภาพมหาวิทยาลัยมหิดล ระยะที่ 3 ปีงบประมาณ 2554 สถาบันวิจัยประชากรและ สังคม มหาวิทยาลัยมหิดล

สมปรารถนา นามขาน และภาสกร บุญคุ้ม

สถาบันวิจัยประชากรและสังคม

บทคัดย่อ

การศึกษาความคิดเห็นการมีส่วนร่วมของคณะทำงานประกันคุณภาพการศึกษา ที่มีต่อการดำเนินการจัดทำรายงานการประเมินตนเองตามระบบคุณภาพมหาวิทยาลัยมหิดล ระยะที่ 3 ปีงบประมาณ 2554 มีวัตถุประสงค์เพื่อ

- 1) ศึกษาความคิดเห็นของการมีส่วนร่วมของคณะทำงานประกันคุณภาพการศึกษา
- 2) ศึกษากระบวนการทำงาน ความพร้อมรวมถึงปัญหาและอุปสรรคต่อการดำเนินการจัดทำรายงานการประเมินตนเองตามระบบคุณภาพมหาวิทยาลัยมหิดล

ระยะเวลาที่ 3 ปีงบประมาณ 2554 กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาเป็นคณะทำงานประกันคุณภาพการศึกษา ประกอบด้วย ประธานคณะทำงานประกันคุณภาพการศึกษา เลขาธิการคณะทำงานประกันคุณภาพการศึกษา และคณะทำงานประกันคุณภาพการศึกษา 5 มาตรฐาน ได้แก่

- 1) มาตรฐานด้านการบริหาร
- 2) มาตรฐานด้านการศึกษา
- 3) มาตรฐานด้านการวิจัย
- 4) มาตรฐานด้านการบริการวิชาการ
- และ 5) มาตรฐานด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและสิ่งแวดล้อม

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล มี 2 วิธี คือ

- 1) แบบสอบถาม วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS จำนวนค่าสถิติ เป็นร้อยละ จากกลุ่มตัวอย่าง 40 คน
- และ 2) การจัดสนทนากลุ่ม โดยมิได้เข้าร่วมสนทนา จำนวน 49 คน วิเคราะห์ข้อมูลโดยการวิเคราะห์เนื้อหา

โครงการศึกษาความพึงพอใจของบุคคลภายนอกต่อการ ใช้บริการห้องประชุม สถาบันวิจัยประชากรและสังคม

มหาวิทยาลัยมหิดล

สมปรารถนา นามขาน และสมเกียรติ เขียวแก้ว

สถาบันวิจัยประชากรและสังคม

บทคัดย่อ

การศึกษาความพึงพอใจของบุคคลภายนอกต่อการให้บริการห้องประชุมสถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาความพึงพอใจของบุคคลภายนอกสถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล ที่มาใช้บริการห้องประชุม 2) ศึกษาปัญหาที่เกิดจากการให้บริการห้องประชุมสถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล และ3) นาผลการศึกษา ข้อเสนอแนะ รวมทั้งปัญหาและอุปสรรคของการให้บริการห้องประชุมสถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล ไปปรับปรุงและเป็นแนวทางในการพัฒนาการบริการให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา 2 กลุ่มตัวอย่าง คือ บุคคลที่ใช้ห้องประชุมเพื่อจัดกิจกรรมจำนวน 10 หน่วยงาน (คน) และบุคคลที่ใช้ห้องประชุมเนื่องจากหน่วยงานผู้จัดกิจกรรมเชิญให้เข้าร่วมประชุม จำนวน 531 คน โดยใช้เวลาเก็บข้อมูล จำนวน 45 วัน นับตั้งแต่วันที่ 15 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2557 ถึงวันที่ 30 มีนาคม พ.ศ.2557 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล คือ แบบสอบถามซึ่งมีคำถามปลายเปิดร่วมด้วย ทาการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS คานวณค่าสถิติ เป็นร้อยละ จากกลุ่มตัวอย่างที่เป็นผู้จัดกิจกรรม จำนวน 10 หน่วยงาน (คน) และกลุ่มตัวอย่างผู้ใช้เนื่องจากหน่วยงานที่จัดกิจกรรมเชิญให้เข้าร่วมประชุม จำนวน 531 คน และวิเคราะห์ข้อมูลโดยการวิเคราะห์เนื้อหา



การศึกษาความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อการให้บริการ สื่อคำบรรยายรายวิชาพื้นฐานระบบดิจิทัล ผ่านเครือข่าย มหาวิทยาลัยมหิดล (E-Lecture)

อภิภู สิทธิภูมิมงคล และณรงศักดิ์ พัฒนชู

งานเทคโนโลยีการศึกษา ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศห้องสมุดและเทคโนโลยีการศึกษา

หอสมุดและคลังความรู้มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อการให้บริการสื่อคำบรรยายรายวิชาพื้นฐานระบบดิจิทัลผ่านเครือข่ายมหาวิทยาลัยมหิดล (E-Lecture) โดยได้การศึกษาความพึงพอใจที่มีต่อการให้บริการสื่อคำบรรยายรายวิชาพื้นฐานระบบดิจิทัลผ่านเครือข่ายมหาวิทยาลัยมหิดล (E-Lecture) ในด้านความพึงพอใจด้านอุปกรณ์ความพึงพอใจด้านระบบ E-Lecture ความพึงพอใจด้านการให้บริการความพึงพอใจด้านสิ่งแวดล้อม และความพึงพอใจด้านประโยชน์ต่อการเรียนรู้ กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา นักศึกษาชั้นปีที่ 1, 2 และ 3 จำนวน 436 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสอบถามมาตรฐานค่า 5 ระดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้วิธีแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ หาค่าเฉลี่ย และวิเคราะห์ความแปรปรวน ผลการวิจัย พบว่า

(1) ด้านความพึงพอใจด้านอุปกรณ์นักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล ในภาพรวมอยู่ในระดับความพึงพอใจมาก คือ จำนวนเครื่องคอมพิวเตอร์มีความเพียงพอต่อความต้องการความเร็วของเครื่องคอมพิวเตอร์ความเร็วของเครื่องคอมพิวเตอร์จอภาพมีขนาดเหมาะสมอุปกรณ์เสริมมีความพร้อมต่อการใช้งานประสิทธิภาพของอุปกรณ์โดยรวมอยู่ในระดับมาก

(2) ความพึงพอใจด้านระบบ E-Lecture นักศึกษมหาวิทยาลัยมหิดล ในภาพรวมอยู่ในระดับความพึงพอใจมาก คือ ระบบการสืบค้นข้อมูลมีความสะดวกในการค้นหา มีการจัดเรียงข้อมูลเป็นหมวดหมู่ เนื้อหาข้อมูลภาพมีความคมชัดเสียงบรรยายของผู้สอนมีความชัดเจนการเชื่อมโยงไปยังแฟ้มข้อมูลมีความถูกต้องความรวดเร็วในการเข้าถึงข้อมูล อยู่ในระดับมาก

(3) ความพึงพอใจด้านการให้บริการ นักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล ในภาพรวมอยู่ในระดับความพึงพอใจมาก คือ มีการแก้ปัญหาที่พบได้อย่างรวดเร็วเวลาการเปิด/ปิดให้บริการมีความเหมาะสมมีเจ้าหน้าที่ประจำตลอดช่วงเวลาในการให้บริการได้รับบริการที่ตรงตามความต้องการความรวดเร็วในการให้บริการผู้ให้บริการมีมนุษยสัมพันธ์และอัธยาศัยดี อยู่ในระดับมาก

(4) ความพึงพอใจด้านสิ่งแวดล้อมนักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล ในภาพรวมอยู่ในระดับความพึงพอใจมาก คือ สถานที่มีบรรยากาศเหมาะสมต่อการเรียนบริเวณให้บริการ สะอาด สวยงาม มีความปลอดภัยมีแสงสว่างเพียงพอในการเรียนสาธิตอุปกรณ์เพียงพอต่อความต้องการ (ห้องน้ำ/น้ำดื่ม) เคาเตอร์ให้บริการเหมาะสม อยู่ในระดับมาก

(5) ความพึงพอใจด้านประโยชน์ต่อการเรียนรู้ นักศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล ในภาพรวมอยู่ในระดับความพึงพอใจมาก คือ ช่วยในการทบทวนโดยเรียนย้อนหลังช่วยเพิ่มผลการเรียนให้สูงขึ้นมีแสงสว่างเพียงพอในการเรียนมีประโยชน์ต่อการเรียนการสอนความพึงพอใจในภาพรวม E-Lecture อยู่ในระดับมาก



การพัฒนากระบวนการจัดการพลังงาน

ภายในอาคารหอสมุดและคลังความรู้มหาวิทยาลัยมหิดล

ประมุข หนูเทพย์ และตะวัน พลชนะ

หอสมุดและคลังความรู้มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ตั้งแต่หอสมุดและคลังความรู้มหาวิทยาลัยมหิดลมีโครงการอนุรักษ์พลังงานเกิดขึ้นจึงได้มีการดำเนินการอนุรักษ์พลังงานด้วยองค์ความรู้ต่างๆ ซึ่งได้ผลการประหยัดพลังงานบ้างพอสมควร ซึ่งในบางปีเน้นการอนุรักษ์ไปในเชิง วิศวกรรมบางครั้งเน้นการอนุรักษ์ไปในเชิงนโยบายจึงทำให้ผลการดำเนินการนั้นไม่เป็นไปอย่างต่อเนื่องจึงทำให้เกิด กิจกรรมในการอนุรักษ์พลังงานต่างๆ ไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควรต่อมากรมพัฒนาพลังงานทดแทนได้มีการเผยแพร่ กระบวนการจัดการพลังงาน 8 ขั้นตอนซึ่งเป็นกระบวนการที่ผสมผสานระหว่างกระบวนการทางวิศวกรรมและกระบวนการทางบริหาร ดังนั้นหอสมุดและคลังความรู้มหาวิทยาลัยมหิดลจึงได้ศึกษากระบวนการดังกล่าวและนำมาดำเนินการภายในหอสมุดและคลังความรู้มหาวิทยาลัยมหิดลตามขั้นตอนดังกล่าวทำให้เกิดโครงการอนุรักษ์พลังงานที่มีประสิทธิภาพขึ้นได้แก่โครงการติดตั้งฟาสีเขียว, โครงการบำรุงรักษาระบบปรับอากาศแบบแยกส่วนและซิลเลอร์, โครงการ รมรงค์ให้อนุรักษ์พลังงาน ซึ่งเกิดผลการประหยัดพลังงานจากเดิม 1,888,619 กิโลวัตต์-ชั่วโมง ในปี 2556 ลดลงเหลือ 1,709,289 กิโลวัตต์-ชั่วโมงในปี 2557 คิดเป็นร้อยละ 10.48 ของปริมาณการใช้พลังงานไฟฟ้าในปี 2556 และได้ตรวจวัด อุณหภูมิพื้นผิวใต้พื้นที่โครงการติดตั้งฟาสีเขียวเปรียบเทียบกับพื้นที่ติดตั้งฟาสีเขียว ผลปรากฏว่าอุณหภูมิเฉลี่ยช่วงเวลา 3 เดือนที่ตรวจวัดอุณหภูมิ ตั้งแต่ มิถุนายน 2557 - สิงหาคม 2557 นั้น พื้นที่ที่ทำโครงการติดตั้งฟาสีเขียวมีอุณหภูมิเฉลี่ย ลดลง 1-5 องศา

เจียลเซียสซึ่งถือว่าเป็นโครงการที่มีประสิทธิภาพอีก 1 โครงการ ดังนั้นหอสมุดจึงเห็นความเป็นไปได้ ของกระบวนการการจัดการพลังงาน 8 ขั้นตอนนี้ว่าจะทำให้หอสมุดมี กระบวนการพัฒนาการจัดการพลังงานภายใน หอสมุดและคลังความรู้และมหาวิทยาลัยมหิดลที่ยั่งยืน

คำสำคัญ : การจัดการพลังงาน, คณะทำงานด้านการจัดการพลังงาน



“

สร้างความเป็นเลิศ

ทางด้านสุขภาพ ศาสตร์ ศิลป์ และนวัตกรรม

บนพื้นฐานของคุณธรรม เพื่อสังคมไทย

และประโยชน์สุขแก่มวลมนุษยชาติ

- พันธกิจมหาวิทยาลัยมหิดล -

”

“

36 ผลงาน

การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
Continuous Quality Improvement - CQI

”



ทบทวนกระบวนการแผน

กิตติยา พลอยวัฒนวงศ์

งานนโยบายและพัฒนาคุณภาพ สำนักงานคนบตี คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

กระบวนการติดตามแผนปฏิบัติการประจำปี ดำเนินการอย่างต่อเนื่องในปีงบประมาณ 2552 ถึงปัจจุบัน ซึ่งวิเคราะห์ผลการดำเนินการของคณะฯ ตามตัวชี้วัดในโครงการต่างๆ ตามแผนปฏิบัติการประจำปี ซึ่งการติดตามผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2555 – 2557 ที่ผ่านมา พบปัญหาดังนี้

- 1) การเพิ่ม / ยกเลิก โครงการระหว่างปีงบประมาณ
- 2) การปรับระยะเวลาแผนการดำเนินการ แก่ไขงบประมาณ
- 3) การแก้ไข/ ยกเลิกตัวชี้วัดของโครงการ (ไม่สามารถดำเนินการได้)

ซึ่งการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว ส่งผลให้การรายงานผลการดำเนินงานจากฝ่ายงาน ไม่สอดคล้องตามแผนปฏิบัติการประจำปีของคณะฯ เพื่อลดปัญหาดังกล่าว จึงพัฒนารูปแบบการติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี โดยเพิ่มขั้นตอนกระบวนการทบทวนแผนปฏิบัติการประจำปี กลางปีงบประมาณ (หลังเสร็จสิ้นการดำเนินงาน รอบ 6 เดือนแรกของปีงบประมาณ) โดยเริ่มศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลในปีงบประมาณ 2556 เป็นปีแรก และพัฒนาอย่างต่อเนื่องจนถึงปีงบประมาณ 2557 ให้ทุกฝ่ายงานได้ทบทวนและปรับแผนปฏิบัติการประจำปีของฝ่ายงานตามแบบฟอร์ม และเงื่อนไขที่กำหนด

จากผลการวิจัยการทบทวนแผนฯ กลางปี ดังกล่าว พบว่า ฝ่ายงานทั้งหมด 12 ฝ่ายงานให้ความร่วมมือในการทบทวนแผนปฏิบัติการกลางปี ประจำปีงบประมาณ 2556 คิดเป็น 75.00 % และในปีงบประมาณ 2557 คิด

เป็น 100.00 % และจัดส่งแผนได้ตามกำหนดเวลาน้อยกว่าหรือเท่ากับ 15 วัน
ซึ่งในปีงบประมาณ 2556 จัดส่งก่อนกำหนด 6 วัน ตามกำหนดวันจัดส่ง และ
ก่อนกำหนด 21 วัน ในปีงบประมาณ 2557 ตามลำดับ จึงเห็นได้ว่าการเพิ่ม
กระบวนการทบทวนแผนฯ กลางปี เอื้อประโยชน์ต่อทุกฝ่ายงานได้ทบทวน
ทำความเข้าใจ และสามารถเตรียมดำเนินการในรอบ 6 เดือนหลังของ
ปีงบประมาณ และการรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานที่สอดคล้องตาม
แผนปฏิบัติการประจำปีของคณะฯ ได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

คำสำคัญ : แผนปฏิบัติการประจำปี, การทบทวนแผน



คัดกรอง ปลอดภัย ไม่แพร่เชื้อต่อผู้อื่น

ณัชชา จงศุภางค์รัตน์, ประณยา โยธาประเสริฐ,

ปรียานุช นิธิรุ่งเรือง, วิมลรัตน์ สังข์ทอง และนงรักษ์ จำปาหอม

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกกุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

การคัดกรองโรคติดต่อในผู้ป่วยนอกคลินิกเฉพาะโรคต่างๆ ณ หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกเด็ก มีความสำคัญอย่างมากเนื่องจากปัจจุบันโรคติดต่อในเด็ก ได้แก่ สุกใส ไข้หวัดใหญ่ชนิดเอ และบี มือ เท้า ปาก เป็นโรคที่ติดต่อแพร่กระจายเชื้อทางระบบทางเดินหายใจได้ง่าย ทำให้ผู้ป่วยเด็กที่นัดมาตรวจ ณ หน่วยตรวจผู้ป่วยนอก ในคลินิกเฉพาะโรคต่างๆ ซึ่งมีจำนวนมากต่อวัน ได้รับเชื้อโรคได้ง่าย และมีอาการรุนแรงกว่าเด็กกลุ่มอื่น ส่งผลให้เด็กขาดเรียน รวมทั้งบิดามารดาเสียเวลาและค่าใช้จ่ายเพิ่มมากขึ้น ดังนั้นการคัดกรองโรคติดต่อโดยพยาบาลซักประวัติทุกราย จึงมีความสำคัญ วัตถุประสงค์ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายโรคติดต่อให้กับเด็ก/ผู้ป่วยที่มาใช้บริการ กลุ่มตัวอย่าง ผู้ป่วยเด็กที่นัดมาตรวจคลินิกโรคทั่วไปและคลินิกเฉพาะทาง จำนวน 250 คน/วัน ที่นัดมารับรักษา ณ คลินิกช่วงเช้าและบ่าย หน่วยตรวจผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลรามาธิบดี ผลการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า จำนวนผู้ป่วยนัดที่เป็นโรคติดต่อได้รับการคัดกรองแยกโรคติดต่อในระดับได้ร้อยละ 100 จำนวนผู้ป่วยนัดที่ได้รับการคัดกรองโรคติดต่อผิดพลาดลดลงเหลือร้อยละ 1 และเจ้าหน้าที่ทุกคนปฏิบัติตามแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยโรคติดต่อได้ร้อยละ 100

คำสำคัญ : การคัดกรองโรค, โรคติดต่อ, ผู้ป่วยนัด

โครงการพัฒนาคู่มือแนะนำเรื่องการดูดเสมหะกับญาติ

ศิริรัตน์ ภูศิริ, วัลภา น้อยรังษี, ภคศราภรณ์ ศรีอร่ามมณี, นิภาพร อารีย์, ปิยนุช รียาพันธ์,
เมธิชา พันชนะวงษ์, อัจฉรา ทิพย์จักร์ และวรรณภา ยุบไธสง
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

การศึกษานี้เป็นการศึกษาถึงทดลองที่จัดทำขึ้นเพื่อประเมินและพัฒนาคู่มือแนะนำเรื่องการดูดเสมหะกับญาติในหอผู้ป่วยเด็ก1 กลุ่มเป้าหมายคือ บิดามารดา/ญาติผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กที่ต้องได้รับการเคาะปอดและดูดเสมหะที่ admit ในหอผู้ป่วยเด็ก 1 โดยใช้ระยะเวลาในการศึกษาและทดลอง 4 เดือน บิดามารดา/ญาติผู้ดูแลจะได้รับข้อมูลถึงความสำคัญและความจำเป็นในการเคาะปอดและดูดเสมหะให้กับผู้ป่วย การแนะนำและการสอนเกี่ยวกับการดูดเสมหะให้กับผู้ป่วยร่วมกับการใช้สื่อการสอนที่พัฒนาและปรับปรุงขึ้นจากการใช้แผ่นพับที่มีเนื้อหาละเอียดและเข้าใจยาก เป็นการใชภาพพลิกที่มีเนื้อหาบ่อยลง ใช้คำศัพท์ที่เข้าใจง่าย มีรูปภาพประกอบ รวมไปถึงการกระตุ้นและสนับสนุนให้บิดามารดา/ญาติผู้ดูแล เข้ามามีส่วนร่วมกับพยาบาลขณะบุตรได้รับการดูดเสมหะ เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินการทดลอง จะทำการเก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถามเกี่ยวกับความรู้สึกวิตกกังวลเมื่อเด็กต้องได้รับการดูดเสมหะแบบสอบถามความพึงพอใจต่อสื่อการสอนและโครงการที่ทำ และแบบบันทึกการให้ร่วมมือและมีส่วนร่วมกับพยาบาลของบิดามารดา/ญาติผู้ดูแล เมื่อเด็กต้องได้รับการเคาะปอดและดูดเสมหะ

ผลการศึกษาพบว่า หลังทำโครงการ บิดามารดา/ญาติผู้ดูแล ร้อยละ 80 มีความกลัว วิตกกังวลอยู่ในระดับน้อยเมื่อเด็กต้องได้รับการเคาะปอดดูดเสมหะ ร้อยละ 95 ของบิดามารดา/ญาติผู้ดูแลมีความพึงพอใจต่อสื่อการสอน



และโครงการที่ทำในระดับมาก บิดามารดา/ญาติผู้ดูแลให้ความร่วมมือและช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ในการทำหัตถการต่าง ๆ มากขึ้น

ผลการศึกษาชี้ให้เห็นว่าการใช้ภาพพลิกในการแนะนำหรืออธิบายถึงความจำเป็นของการเจาะปอดและดูดเสมหะให้ผู้ป่วยเด็กทำให้บิดามารดา/ญาติผู้ป่วยมีความเข้าใจได้ง่ายกว่าการใช้แผ่นพับ

คำสำคัญ : บิดามารดา/ญาติผู้ดูแล , การเจาะปอดและดูดเสมหะ , ภาพพลิก, ความกลัวและวิตกกังวล , ความพึงพอใจ

การพัฒนาประสิทธิภาพการให้บริการผู้ป่วย โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังโดยการจัดตั้ง COPD Clinic Care

สมาสี เกียรติบุญศรี, กุลณี วงศ์วิวัฒน์, สุพัตรา เขียวหวาน,
สุจิตตรา ภูอาลัย, กุลปรานี พงศ์สุภาพ และอัมมารัตน์ เทพประสิทธิ์
สาขาวิชาโรคระบบการหายใจและเวชบำบัดวิกฤต ภาควิชาอายุรศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง หรือถุงลมพอง หรือ COPD (Chronic Obstructive Pulmonary Disease) จัดว่าเป็น โรคเรื้อรังของหลอดลมชนิดหนึ่ง ที่มีอุบัติการณ์สูง (ประมาณร้อยละ 5 ของประชากร ตั้งแต่อายุ 40 ปีขึ้นไป) โดยร้อยละ 25-30 ของผู้ป่วยจะมีอาการอยู่ในขั้นรุนแรง ถึงรุนแรงมาก การดำเนินของโรคมักมีลักษณะกำเริบบ่อย การกำเริบแต่ละครั้งจะส่งผลย้อนกลับ ทำให้สมรรถภาพปอดลดลง อาการเหนื่อยเพิ่มขึ้น คุณภาพชีวิตลดลง และทุพพลภาพมากขึ้น บางครั้งต้องถูกส่งตัวมารักษาอย่างฉุกเฉิน เพราะมีอาการเหนื่อยหอบ และมีอัตราการนอนโรงพยาบาลบ่อย

การบริหารจัดการรูปแบบการดูแลรักษาผู้ป่วย COPD ที่ผู้ป่วยนอก (OPD) ที่ดีและมีประสิทธิภาพ จะเป็นการรักษาให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะโรคสงบ (Stable) ให้นานที่สุด นอกจากนั้นยังเป็นวิธีช่วยคัดกรองผู้ป่วยให้เข้าโครงการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดมากขึ้น สาขาวิชาโรคระบบการหายใจและเวชบำบัดวิกฤต ภาควิชาอายุรศาสตร์ จึงได้คิดพัฒนาระบบการให้บริการ โดยจัดตั้งโครงการ “การเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง” โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อจัดตั้งคลินิกดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) ที่มีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐานระดับสากล เพื่อรักษาให้ผู้ป่วยอยู่ในภาวะโรคสงบนานที่สุด ลดอาการเหนื่อย มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น สามารถชะลอการเสื่อมถอยของสมรรถภาพปอด และลดอัตราการตาย



เพื่อเป็นการเชื่อมโยงกับโครงการ “พัฒนาระบบการดูแลโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังแบบครบวงจร” ของสำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) และเพื่อให้ความรู้และสนับสนุนให้ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) สามารถดูแลตัวเอง ใช้ยาสูดยาพ่น ได้อย่างถูกต้อง ตลอดจนผู้ป่วยเข้าถึงการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดอันจะนำไปสู่การลดการกำเริบการพึ่งพาบริการทางการแพทย์ลดและอัตราการตายลดลง โดยการพัฒนาและจัดตั้ง COPD Clinic Care ที่มีรูปแบบการประเมินที่ได้ระดับมาตรฐานสากลที่สามารถประเมินผู้ป่วยทั้งในระยะโรคสงบหรือเข้าสู่ระยะโรคกำเริบโดยการซักประวัติ การเปลี่ยนสีของเสมหะ การประเมินความเหนื่อย (Dyspnea scale) การประเมินคุณภาพชีวิต (Quality of life) การประเมินสมรรถภาพปอดด้วยการเป่า Peak Flow และประเมินความสามารถในการพ่นยา ทั้งนี้ตามมาตรฐานสากลใน GOLD Guideline และคู่มือฉบับภาษาไทย เน้นให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการประเมิน ด้วยตนเองเพื่อให้รู้สภาพตนเอง เช่น สถานะการสูบบุหรี่ คุณภาพชีวิต อาการเหนื่อย อาการเปลี่ยนแปลงแต่ละครั้งที่มาประเมิน และมีความรู้เกี่ยวกับโรคและประโยชน์ของการอดบุหรี่ที่ยาวนาน และพิษภัยของบุหรี่ การดูแลปฏิบัติตนเมื่อเหนื่อย ตลอดจนมีความรู้ เห็นความสำคัญของการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด

นอกจากนี้ยังเป็นช่องทางในการคัดกรองผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่มีอาการระยะรุนแรงปานกลาง และอาการรุนแรงมาก ที่รักษาในคลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD Clinic Care) ให้ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด รวมทั้งสร้างรูปแบบ COPD Clinic Care ทีมสุขภาพเพื่อการเรียนรู้ของอาจารย์แพทย์ แพทย์ผู้ช่วยอาจารย์ แพทย์ประจำบ้าน พยาบาล เจ้าหน้าที่สุขภาพ และผู้สนใจที่มาดูงานในโรงพยาบาลรามธิบดี

ผลการดำเนินการในระยะแรกคือสามารถรวบรวมผู้ป่วยที่มารับบริการในคลินิกโรคปอดทั่วไป และคลินิกอื่นๆ ให้มารับบริการในคลินิก

โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD Clinic Care) ได้เป็นผลสำเร็จ ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังสามารถใช้ยาพ่นสูดขยายหลอดลมทั้งชนิด MDI และ DPI ได้ถูกต้อง ถูกเทคนิคเพิ่มมากขึ้นมากกว่า 80 % รวมทั้งสามารถคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังให้ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

คำสำคัญ : โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง, ระบบการดูแลโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง, คุณภาพชีวิต



บทเรียนจากการทำ 5ส.

เพื่อการพัฒนาคุณภาพอย่างยั่งยืนในห้องผ่าตัด

ทัศนีย์วรรณ ไพจิตร และจุฑารัตน์ พลวิชิต

ห้องผ่าตัดศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ งานการพยาบาลห้องผ่าตัดและวิกฤต

ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

ห้องผ่าตัดศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี หลังจากการปิดปรับปรุงได้มีการทบทวนกิจกรรมทำ 5ส. อย่างจริงจังตั้งแต่เดือน พฤษภาคม 2556 จนถึงปัจจุบัน โดยมีการพัฒนารูปแบบการทำ 5ส. ใหม่ตามบริบทของห้องผ่าตัด เน้นให้กิจกรรม 5ส แทรกอยู่ในงานประจำ โดยผ่านทางรูปแบบของการบริหารงาน ความสม่ำเสมอของการตรวจพื้นที่ 5ส. และติดตามประเมินผลทุกเดือน การสร้างเกณฑ์การตรวจเยี่ยมและประเมินผลที่มีลักษณะเฉพาะโดยอ้างอิงเกณฑ์มาตรฐานของคณะกรรมการ 5ส. ของโรงพยาบาล ทั้งนี้เพื่อให้เข้ากับบริบทของการปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด เจ้าหน้าที่ทุกระดับเข้าใจและมีส่วนร่วม จนสามารถบรรลุเป้าหมายและเป็นแบบอย่างให้หน่วยงานในกลุ่มงานการพยาบาลเดียวกัน

คำสำคัญ : กิจกรรม 5 ส.

VAP: Bundle of care in

NICU Ramathibodi Hospital

สมหญิง กุณพล, นัทธิพทย์ ทองสว่าง และสุภาวดี เจียชุม
หอผู้ป่วยวิกฤตทารกแรกเกิด (NICU) งานการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี

บทคัดย่อ

การติดเชื้อในโรงพยาบาลถือเป็นตัวชี้วัดคุณภาพการบริการพยาบาล โดยตัวชี้วัดที่สำคัญในหอผู้ป่วยวิกฤตทารกแรกเกิด ได้แก่ VAP, CLABSI และ CAUTI ทางหอผู้ป่วยได้ศึกษาหาหลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติเพื่อลด VAP ในทารกแรกเกิดและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด อย่างไรก็ตามพบว่าในปี พ.ศ. 2556 อุบัติการณ์การ VAP เพิ่มขึ้นมากจากปี พ.ศ. 2555 ถึง 4 เท่าในอัตรา 1.10 เป็น 4.0 ครั้ง/การใส่เครื่องช่วยหายใจ 1,000 วัน ทางหอผู้ป่วยจึงวิเคราะห์หาสาเหตุ พบว่าอัตราการติดเชื้อ VAP ที่เพิ่มขึ้นสัมพันธ์กับกลุ่มทารกที่เกิดก่อนกำหนดมาก อายุครรภ์น้อยกว่า 25 สัปดาห์ และผู้ป่วยน้ำหนักแรกเกิดที่น้อยมากมีอัตราการรอดชีวิตมากขึ้น ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจเป็นเวลานาน มาตรฐานต่างๆ ในการป้องกัน VAP ที่มีอยู่เดิมอาจไม่เหมาะสมต่อกลุ่มผู้ป่วยที่เปลี่ยนแปลงไป การจัดทำโครงการครั้งนี้ จึงถือว่าเป็นการพัฒนามาตรฐานการดำเนินงานให้เหมาะสมมากขึ้น สอดคล้องต่อบริบทองค์การที่เปลี่ยนแปลงไป

คำสำคัญ : VAP, การติดเชื้อในโรงพยาบาล, ทารกแรกเกิด



การประเมินความปวดและการจัดการความปวด

ของหอผู้ป่วย ไอ.ซี.ยู.เด็ก

เกษณี ไชยคำมิ่ง, ศิริวรรณ ทาสันเทียะ, ศิริพร นครชัย และกชชฎิน ดำนังค์
งานการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามาริบัติ
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบัติ

บทคัดย่อ

การประเมินความปวดของหอผู้ป่วยไอ.ซี.ยู. เด็ก เป็นเรื่องที่มีความสำคัญมากเนื่องจากพยาบาลผู้ประเมินจำเป็นต้องมีความรู้ในการเลือกใช้เครื่องมือในการประเมินระดับความปวดได้อย่างถูกต้อง เพื่อบรรเทาความเจ็บปวดได้อย่างเหมาะสมตามพยาธิสภาพ ซึ่งเป็นผู้ป่วยเด็กที่มีความเจ็บป่วยรุนแรงคุกคามต่อชีวิต และมีความเจ็บปวด วัตถุประสงค์เพื่อให้พยาบาลมีแนวทางประเมินความปวดและการจัดการความปวดได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการประเมินและการจัดการความปวดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม กลุ่มตัวอย่าง ผู้ป่วยไอ.ซี.ยู. เด็กทุกกลุ่มอายุ ที่เข้ารับการรักษาริบัติ ผลการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า หลังจากทีทางกลุ่มได้ทำเครื่องมือแบบประเมินความปวด ตามช่วงอายุ และระดับความรู้สึกตัวของผู้ป่วยมาใช้ตั้งแต่เดือน ม.ค. 2556 - มิ.ย. 2557 ทำให้อัตราการใช้เครื่องมือประเมินความปวดเพิ่มขึ้นจากก่อนดำเนินการ 61% และ อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วยหรือผู้ดูแล ต่อการบรรเทาความปวด สูง 96%

คำสำคัญ : การจัดการความปวด, แบบประเมินความปวด,
หอผู้ป่วย ไอ.ซี.ยู.เด็ก

โครงการ การลดระยะเวลาการให้ยา rtPA

โดยการลดช่วงเวลา Admission to rtPA

วรรณรัตน์ เจริญรุ่งเรือง, นลินรัตน์ ทองนิรันดร์ และพัชราภรณ์ สิรินทรานนท์

หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

งานการพยาบาลอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบัติ

บทคัดย่อ

ผู้ป่วย Acute Ischemic stroke ที่ onset time ไม่เกิน 4.5 ชั่วโมง การได้รับยา rtPA จะเกิดประโยชน์สูงสุดคือ การได้รับยาเร็วที่สุด การ Activate Acute Stroke Fast Track เพื่อให้ผู้ป่วยควรได้รับยา rtPA ภายใน 1 ชั่วโมงหลังมาถึงโรงพยาบาล ซึ่งต้องอาศัยความร่วมมือของทีมนสหวิชาชีพ คือ แพทย์ พยาบาล รั้งสีวิทยา พยาธิวิทยา จากการวิเคราะห์พบว่า ความล่าช้าเกิดขึ้นได้ทุกช่วงเวลา ซึ่งต้องมีการประสานขอความร่วมมือของทีมนสหวิชาชีพ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาภายใน 60 นาที

จากบริบทที่ต่างกันของห้องฉุกเฉินการให้ยา rtPA จะให้ที่หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งพบว่า ช่วงเวลาที่ผู้ป่วย Admission to rtPA ใช้เวลาดค่อนข้างนาน และเป็นช่วงเวลาที่เกิดจากการปฏิบัติงานของพยาบาล ซึ่งสามารถปรับได้ จึงได้หาแนวทางในการลดระยะเวลาดังกล่าวลง โดยการปรับการมอบหมายงานของพยาบาลที่รับผู้ป่วยให้เหมาะสม และได้กำหนดเป็นตัวชี้วัดของหอผู้ป่วย ช่วงเวลา Admission to rtPA ไม่เกิน 15 นาที จากการปรับการมอบหมายงานใหม่ ส่งผลให้ระยะเวลา Door to rtPA ใช้เวาลาลดลง

คำสำคัญ rtPA, ระยะเวลาการให้ยา rtPA, Admission to rtPA



โครงการ “ลดระยะเวลาการจำหน่ายผู้ป่วยใน (IPD Discharge time)”

วาธินี คัชมาตย์, หทัยชนก มิตรประเสริฐ, พชรินทร์ สุภาพโสภณ และคณะฯ
คณะทำงานการลดระยะเวลาการจำหน่ายผู้ป่วยใน
ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

ระยะเวลาการจำหน่ายผู้ป่วยใน เป็นระยะเวลาการให้บริการเริ่มตั้งแต่แพทย์เจ้าของไข้ส่งจำหน่ายและคีย์สั่งยาให้ผู้ป่วย จนถึงการเงินคิดค่ารักษาพยาบาลเสร็จและโทรแจ้งยอดผู้ป่วยที่ห้อง ซึ่งศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ มีนโยบายและเป้าหมายของระยะเวลาการจำหน่ายผู้ป่วยภายในระยะเวลา 2 ชั่วโมงนับจากเวลาที่แพทย์เจ้าของไข้เข้าเยี่ยม

จากการเปิดให้บริการมาตั้งแต่ปี 2554 จนถึงปัจจุบัน มีผู้เข้ารับบริการเป็นผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จึงประสบปัญหาการรอคอย และได้รับการร้องเรียนจากผู้รับบริการ โดยในปี 2555 พบว่ามีระยะเวลาเฉลี่ย ≥ 3 ชม. และเมื่อเริ่มทำโครงการในปี 2556 มีระยะเวลาเฉลี่ย 2.27 ชม. (กรณีจำหน่ายจากแพทย์ท่านเดียว) ทั้งนี้การจัดการกระบวนการจำหน่ายผู้ป่วยในให้ได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด เป็นกระบวนการร่วมกันของทีมสหสาขาที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ทีมแพทย์ พยาบาล เภสัชกร เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ และงานคลัง ซึ่งทุกกระบวนการต้องทำงานประสานกันเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่สะดวกรวดเร็ว และมีความปลอดภัยสูงสุด

คำสำคัญ : IPD Discharge time, Discharge plan

โครงการ “Outpatient Services Improvement Process by Design Thinking Skills”

พัชรินทร์ สุภาพโสภณ, วาธินี คัชมาตย์, หทัยชนก มิตรประเสริฐ และคณะฯ

คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยนอก

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

ทีมผู้บริหารของศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้ร่วมกันพัฒนาระบบบริการของห้องยา ซึ่งพบว่าเมื่ออัตราความพึงพอใจต่อกระบวนการรื้อยาต่ำเป็นลำดับที่ 2 จาก 5 อันดับของกระบวนการให้บริการผู้ป่วยนอก คิดเป็น 64.9% และจากจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น ส่งผลให้จำนวนใบยาเพิ่มขึ้นจากวันละ 435 ใบ (ม.ค.54) เป็น 1,012 ใบ (เม.ย.56) โดยมีระยะเวลาเฉลี่ยที่ผู้ป่วยรื้อยา 1.02 ชั่วโมง และมีแนวโน้มรื้อยานานเพิ่มขึ้น ซึ่งผู้ปฏิบัติงานและทีมที่เกี่ยวข้องในห้องยามีความเห็นว่าการจัดการจ่ายยาและสิ่งแวดล้อมภายในห้องยาไม่เอื้อต่อการปฏิบัติงานให้เกิดความรวดเร็ว ถูกต้อง และปลอดภัย

จากปัญหาดังกล่าว ทีมพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยนอกจึงได้ตั้งเป้าหมายในการปรับปรุงกระบวนการภายใน เพื่อลดระยะเวลารอคอยรับยาให้สั้นที่สุดตามบริบท มีความปลอดภัยสูงสุด ส่งผลให้ผู้รับบริการพึงพอใจโดยใช้หลักการ Design Thinking Skill เพื่อวิเคราะห์และแก้ไขปัญหาของขั้นตอนการให้บริการทุกจุด ภายหลังจากการปรับกระบวนการของห้องยาพบว่าระยะเวลาในแต่ละกระบวนการของห้องยาลดลงเหลือ 53 นาที อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อกระบวนการของห้องยาเพิ่มขึ้น และผู้ปฏิบัติงานมีความพึงพอใจต่อการปรับปรุงสภาพแวดล้อมในการทำงาน ทั้งนี้



เมื่อลดระยะเวลาการรอคอยลงได้อยู่ภายในเวลาที่กำหนด คาดว่าจะสามารถให้บริการภายใน 30 นาที แก่ผู้ป่วยได้ $\geq 80\%$

คำสำคัญ : ห้างยา, lean, Design Thinking Skills

โครงการ “Route Label of Cytotoxic Drugs”

ปณมาภรณ์ ตั้งธีระคุณ, พชรินทร์ สุภาพโสภณ และคณะ
งานเภสัชกรรม ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

ยาเคมีบำบัดมีข้อบ่งชี้หลักในการรักษาโรคมะเร็ง ออกฤทธิ์โดยขัดขวางการแบ่งเซลล์ และทำลายเซลล์ ทั้งเซลล์ปกติ และเซลล์มะเร็ง จึงจัดเป็นยาที่มีความเสี่ยงสูง การบริหารยาเคมีบำบัดแบบผิด มีทั้งให้ทางหลอดเลือดดำ ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ หรือฉีดเข้าทางไขสันหลัง ดังนั้นกระบวนการเตรียมและการบริหารยาเคมีบำบัดจะต้องดำเนินการอย่างระมัดระวัง เพื่อไม่ให้เกิดความคลาดเคลื่อนในการให้ยา ทั้งนี้ทางหน่วยบริการเภสัชกรรมด้านยาเคมีบำบัด มีผลิตภัณฑ์ยาเตรียมสำหรับฉีดในรูปแบบต่าง ๆ ซึ่งยาเตรียมบางชนิดมีลักษณะที่คล้ายคลึงกัน โดยเฉพาะยาเตรียมรูปแบบหลอดฉีดยา (syringe) พร้อมใช้ หากผู้ใช้อ่านฉลากไม่ละเอียดก่อนนำมาใช้อาจทำให้เกิดความคลาดเคลื่อนในการบริหารยาแก่ผู้ป่วยเกิดความรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิตได้ ดังนั้นเพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อนในการบริหารยาแก่ผู้ป่วย หน่วยบริการเภสัชกรรมด้านยาเคมีบำบัดจึงได้พัฒนาฉลากยาสำหรับติดหลอดฉีดยา (syringe) ซึ่งได้มีการพัฒนาหลายครั้งจนได้รูปแบบที่เป็นฉลากยาดัด syringe ที่มีความโดดเด่นและชัดเจน โดยใช้อักษรตัวใหญ่และหนานบนพื้นสีต่างๆ และปรับขั้นตอนการทำงานและตรวจสอบซ้ำก่อนส่งยาเคมีบำบัดไปที่หอผู้ป่วย ภายหลังการปรับปรุงยังไม่พบรายงานผู้ป่วยที่เกิดความคลาดเคลื่อนทางยาจากการบริหารยาเคมีรูปแบบ syringe พร้อมใช้

คำสำคัญ : Route Label, Cytotoxic Drugs, ยาเคมีบำบัด, ความคลาดเคลื่อนทางยา



โครงการระบบบริหารจัดการ การประชุมทางไกลครบวงจร

พิศุทธิ์ บุญทรง และเนติธรณ์ วิพัชรวิภาพร

งานการศึกษาต่อเนื่อง คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

ตลอดระยะเวลา 8 ปี (พ.ศ.2549-2556) งานการศึกษาต่อเนื่องได้จัดการประชุมทางไกล Teleconference ไปแล้วกว่า 120 ครั้ง โดยมีอัตราการเติบโตประมาณร้อยละ 20 ต่อปี ทั้งจำนวนการจัดประชุมทางไกล Teleconference การเรียนการสอน และการเพิ่มของเครือข่ายทั้งในประเทศและต่างประเทศ แต่เนื่องจากภายในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา ความก้าวหน้าของระบบการสื่อสารได้พัฒนาไปอย่างมาก ระบบการจัดสรรบุคลากร และอุปกรณ์การจัดการประชุมทางไกล Teleconference ที่หน่วยประชุมทางไกลทางการแพทย์ งานการศึกษาต่อเนื่อง คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จำเป็นที่จะต้องมีการพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการ ทั้งในเรื่องความพร้อมของบุคลากร การจัดสรรอุปกรณ์ อีกทั้งมีการเสื่อมสภาพของอุปกรณ์ ประกอบกับที่ผ่านมาในการจัดการประชุมทางไกลหรือการเรียนการสอนทางไกลในแต่ละครั้ง ไม่ได้มีระบบการดำเนินการโดยเฉพาะ จำเป็นต้องประสานงานกับหน่วยงานอื่นหลายหน่วยงาน การขนย้ายอุปกรณ์ จึงต้องทำการวางระบบใหม่ทุกครั้ง ทำให้ขาดความคล่องตัวสิ้นเปลืองบุคลากร สูญเสียเวลา จนทำให้ขาดความสมบูรณ์ในการประชุมไปจนถึงไม่สามารถเชื่อมต่อการประชุมและการเรียนการสอนทางไกลได้

การดำเนินการพัฒนาระบบบริหารจัดการ การประชุมทางไกลครบวงจร โดยใช้หลักการประกันคุณภาพงาน จึงเป็นการดำเนินงานที่สอดคล้องกับนโยบายของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ที่ต้องการเปลี่ยนเป็นระบบการปฏิบัติงานให้มีคุณภาพ ซึ่งการดำเนินการต่าง ๆ ของทุก

ภาคส่วนต้องเน้นให้เกิดระบบคุณภาพ และประสิทธิภาพสูงสุด ซึ่งระบบบริหารจัดการ การประชุมทางไกลครบวงจร กระบวนการปรับตัวเพื่อเข้าสู่ระบบคุณภาพจึงเป็นสิ่งจำเป็นที่ต้องดำเนินการ เพื่อการพัฒนาระบบงานให้สามารถดำเนินการอย่างเป็นระบบ และต่อเนื่อง

คำสำคัญ : การประชุมทางไกล, การเรียนการสอนทางไกล, การศึกษาต่อเนื่อง, Teleconference, Video conference



เหตุเกิดที่การรวบรวมข้อมูล

ธารทิพย์ มัลลย์ศิริรัตน์, ประไพ อยู่ไสว, พิมพ์ดา ทองเขียว และสุภาพร นามวงศ์
หน่วยประกันคุณภาพการศึกษา งานบริหารการศึกษา
สำนักงานการศึกษา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

ความสำคัญของปัญหา : การรวบรวมข้อมูลเป็นขั้นตอนที่สำคัญ หากดำเนินการได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว จะส่งผลต่อประสิทธิภาพการดำเนินงาน ตามที่หน่วยประกันคุณภาพการศึกษา งานบริหารการศึกษา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี รับมอบหมายจากคณะกรรมการประกันคุณภาพการศึกษาให้ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจนักศึกษารามาธิบดี ประจำปี ซึ่ง เป็นช่องทางหนึ่งในการรับฟังเสียงของผู้เรียน ทีมงานจึงศึกษา วิเคราะห์สาเหตุ และปรับปรุงขั้นตอนดำเนินงาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพให้ดียิ่งขึ้น นำมาสู่การรวบรวมข้อมูลอย่างเป็นระบบ และตอบสนองความต้องการ ผู้บริหารหลักสูตรอย่างรวดเร็ว

วัตถุประสงค์ : เพื่อศึกษาและวิเคราะห์สาเหตุปัญหา อุปสรรค และ เพื่อปรับปรุงกระบวนการทำงาน

วิธีดำเนินงาน : ปรับปรุงวิธีการสำรวจจากการใช้แบบสำรวจความพึงพอใจนักศึกษารามาธิบดี โดยนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ดำเนินการสำรวจผ่านระบบออนไลน์ และปรับปรุงวิธีการสื่อสารกับผู้เกี่ยวข้องในปี การศึกษา 2555-2556

ผลการดำเนินงาน : จากการปรับปรุงวิธีการดำเนินงานในปี การศึกษา 2555 และ 2556 พบว่าลดระยะเวลาการรวบรวมข้อมูลและ รายงานผลการสำรวจจาก 9 สัปดาห์เป็น 4 สัปดาห์ โดยมีร้อยละของนักศึกษา เข้าร่วมกิจกรรมได้ตามเป้าหมาย มากกว่าร้อยละ 80 และลดปริมาณการใช้ กระดาษเหลือร้อยละ 17.53

สรุปผล : จากการปรับปรุงและพัฒนากระบวนการดำเนินงานในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา สามารถลดขั้นตอนและลดวงรอบการดำเนินงานโดยรวม และลดปริมาณการใช้กระดาษเมื่อเทียบกับวิธีการเดิม

คำสำคัญ : รวบรวมข้อมูล, เทคโนโลยีสารสนเทศ, ลดวงรอบ



โครงการพัฒนารูปแบบการนัดหมายของคลินิกเฉพาะโรค

หน่วยตรวจโรคอายุรศาสตร์

ศรวิรินทร์ ศรีคง, นพมาศ สมบูรณ์นาวิน, พุราภรณ์ ศรีบุญเรือง และพิศมัย ไผ่ทอง

หน่วยตรวจโรคอายุรศาสตร์ งานการพยาบาลตรวจรักษาผู้ป่วยนอก

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

ปัจจุบันผู้มารับบริการหน่วยตรวจโรคอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราชเป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะคลินิกเฉพาะโรค ซึ่งการให้บริการแบบ Frist come Frist serve โดยที่ผู้มารับบริการต้องมาหิบบีคิวเอง ทำให้ผู้ป่วยต้องมาแต่เช้าเพื่อจะได้คิวเป็นลำดับต้น ทามกลางสภาพการจราจรในกรุงเทพฯ อีกทั้งการใช้ระบบนัดหมายที่หลากหลายระบบยิ่งทำให้เกิดข้อผิดพลาดสูง ดังนั้นหน่วยตรวจโรคอายุรศาสตร์ได้พัฒนาระบบนัดหมายใหม่ โดยให้ผู้รับบริการสามารถคาดการณ์เวลาตรวจของตนเองได้ โดยเริ่มจากคลินิกเฉพาะโรค ที่ให้ใบนัดระบุคิวตรวจแก่ผู้มารับบริการตั้งแต่ต้น รวมถึงมีการผลักดันให้บางคลินิกสามารถระบุเวลาโดยประมาณในการเข้ารับการตรวจ จากการนำ Lean พัฒนาระบบ เพียงแค่ตัวเลขคิวและเวลาตรวจในใบนัด กลับส่งผลต่อผู้มารับบริการอย่างมาก ทำให้ลดความแออัดของในช่วงเวลา 6-7 น. ลดลง 33 % และเวลา 8-9 น.ลดลง 36 % ผู้ป่วยไม่ต้องรืบบาร.พ.อีกต่อไป อีกทั้งยังลดข้อผิดพลาดในการนัดและเลื่อนนัดผู้ป่วยได้ง่าย ลดจำนวนบุคลากรในการทำงาน

คำสำคัญ : Lean , ระบบนัดหมาย , พัฒนารูปแบบการนัดหมาย

โครงการสตีกเกอร์สีระบุวันหมดอายุ (Expired by color)

ศิรินทร ทับทิมสุวรรณ และบุคลากรในหน่วยผ่าตัดประสาทศัลยศาสตร์
หน่วยผ่าตัดประสาทศัลยศาสตร์ งานการพยาบาลผ่าตัด
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

โครงการสตีกเกอร์สีระบุวันหมดอายุเป็นโครงการที่มีความสำคัญเป็นอย่างมากในการใช้งานในปัจจุบันของหน่วยงาน เนื่องจากบุคลากรในห้องผ่าตัดมีจำนวนน้อยและระยะเวลาในการตรวจสอบบ่อยครั้งทำให้ไม่สามารถทำได้อย่างทั่วถึง การจัดทำโครงการนี้จึงทำให้บุคลากรในหน่วยงานรู้สึกมีความมั่นใจก่อนที่จะใช้อุปกรณ์และสามารถตรวจสอบได้ง่าย ลดความผิดพลาดในการตรวจสอบวันหมดอายุ ประหยัดงบประมาณของโรงพยาบาลได้เป็นอย่างดี

คำสำคัญ : สตีกเกอร์ระบุวันหมดอายุ



โครงการพัฒนาระบบเข้ารับบริการของผู้ป่วย Walk-in

หน่วยตรวจโรคอายุรศาสตร์

อุไลวรรณ วงศ์สุวรรณ, สุภาพร สังวรกาญจน์ และพชรภรณ์ ศรีบุญเรือง

หน่วยตรวจโรคอายุรศาสตร์ งานการพยาบาลตรวจรักษาผู้ป่วยนอก

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

ปัจจุบันผู้มารับบริการหน่วยตรวจโรคอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราชเป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะผู้ป่วยใหม่และผู้ป่วยเก่าที่ยังไม่มีคิวในระบบความรู้สึกรู้สึกถึงการเข้าถึงการบริการที่ยากลำบากและสภาวะความเครียดของผู้รับบริการ ทำให้พยาบาลในหน่วยตรวจต้องมีการคัดกรองผู้ป่วยที่แม่นยำ บริหารจัดการคิวตรวจที่มีอยู่อย่างจำกัดให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด รวมถึงการจัดการระบบการเข้าถึงบริการที่ทำให้ผู้ป่วยไม่สับสน เป็น one stop service ทำให้ลดความเครียดของผู้รับบริการได้อย่างมาก ทางหน่วยตรวจโรคอายุรศาสตร์จึงได้มีโครงการพัฒนาระบบเข้ารับบริการของผู้ป่วย Walk in โดยการจัดบริการให้เป็น one stop service จากเดิม 3 จุดบริการ มีวิธีการในการจัดสรรคิวตรวจให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละรายด้วยวิธีการคัดกรอง รวมถึงการตรวจสอบความถูกต้องของการคัดกรอง และผู้ป่วยที่ได้รับคำแนะนำให้รอคิวและถูกปฏิเสธการเข้าตรวจในวันนั้นลดลง ทำให้เพิ่มความพึงพอใจทั้งผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่ และเกิดความภาคภูมิใจในการปฏิบัติงาน

คำสำคัญ : Lean , Walk-in , การคัดกรอง

ผลการสร้างสัมพันธภาพและแรงจูงใจในการดูแลผู้ป่วย

เด็ก ต่อการลดการใช้ยาระงับความรู้สึกขณะฉายรังสี

رای เพรเซน, พัชรา ศักดิ์พันธ์พนม, ยุภาวัลย์ อมรจันทร์เพ็ญ และกานดัชต์ ไรจนพันธ์

หน่วยตรวจรังสีรักษา งานการพยาบาลรังสีวิทยา

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

โครงการนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยเด็กที่วางแผนให้ยาระงับความรู้สึกขณะรับการฉายรังสี ซึ่งจะช่วยให้ผู้ป่วยเด็กอายุ > 3 ปีขึ้นไป สามารถรับการวางแผนการฉายรังสีได้โดยไม่ต้องใช้ยาระงับความรู้สึก และช่วยเพิ่มจำนวนครั้งที่เด็กไม่ต้องใช้ยาระงับความรู้สึกขณะฉายรังสีซึ่งต้องฉายรังสีต่อเนื่องทุกวันประมาณ 10-30 ครั้ง โดยใช้แนวทางดังนี้ 1.จัดพยาบาลเจ้าของไข้ดูแลผู้ป่วยเด็กทุกครั้ง 2.สร้างสัมพันธภาพ พูดคุยและจัดเตรียมของเล่นตามพัฒนาการ ร่วมเข้ากลุ่มกับเด็กให้เกิดความคุ้นเคย 3.สร้างแรงจูงใจ โดยใช้เทคนิคการชม ช่วยให้เด็กเกิดความเชื่อมั่นในตนเอง พร้อมจัดของขวัญเพื่อมอบให้เป็นกำลังใจแก่เด็กเมื่อปฏิบัติได้ 4.สร้างความคุ้นเคยกับสถานที่และขั้นตอนการรักษาโดยอธิบาย สาธิตและทดลองฝึกปฏิบัติ

ผลการดำเนินโครงการ พบว่า การดูแลผู้ป่วยเด็กอายุ > 3 ปีขึ้นไป ที่วางแผนให้ยาระงับความรู้สึกขณะรับการฉายรังสี ตามแนวทางที่วางไว้ จะมีส่วนช่วยให้เด็กสามารถรับการฉายรังสีได้โดยไม่ต้องใช้ยาระงับความรู้สึกได้ครั้งแรกและจำนวนครั้งที่ไม่ต้องใช้ยาระงับความรู้สึกเพิ่มขึ้น นอกจากนี้ยังช่วยลดระยะเวลาที่ผู้ป่วยต้องนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลและลดค่าบริการ วัสดุ / รังสีรักษา / วันนอนในโรงพยาบาล

คำสำคัญ : ผู้ป่วยเด็ก, การฉายรังสี, การใช้ยาระงับความรู้สึก, สัมพันธภาพแรงจูงใจ



การพัฒนาระบบรายงานผลการวิเคราะห์ระดับยาในเลือด เพื่อการประกันคุณภาพงานวิเคราะห์ตามมาตรฐานสากล ศูนย์ชีวสมมูลศิริราช

ปิยาภัทร พงศ์นรินทร์, จุรีพร ศรีอินทร์, ธิดิรัตน์ ภมร,
วรารามณ์ สีสัน, เจษฎาภรณ์ ประกอบกิจเจริญ และพุทธร แก้วมีศรี
ศูนย์ชีวสมมูลศิริราช ภาควิชาเภสัชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

ศูนย์ชีวสมมูลศิริราชให้บริการวิเคราะห์ระดับยาในเลือดด้วยเทคนิค LC-MS/MS เพื่อการศึกษาชีวสมมูลของยาในมนุษย์ด้วยมาตรฐานสากล ISO/IEC 17025 : 2005 ตั้งแต่ปี 2550 งานให้บริการวิเคราะห์เกี่ยวข้องกับ Chromatograms สูตรคำนวณ และตัวเลขจำนวนมาก ทำให้มีโอกาสเกิดการรายงานผลผิดพลาดได้ คณะทำงานมองเห็นโอกาสพัฒนาจากการบริหารความเสี่ยงเชิงรุกนี้และเพื่อควบคุมรายงานผลการวิเคราะห์ให้มีความถูกต้องสูงสุดจึงได้วางแผนพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ระยะที่ 1 จัดทำโครงการ “การลดอุบัติการณ์ของการรายงานผลผิดพลาด” ปี 2554-2555 โดยปรับปรุงด้าน Process Improvement พบว่าสามารถลดอุบัติการณ์การรายงานผลผิดพลาดจากเดิม 5% จนเหลือ 0% และดำเนินการตามแผนระยะที่ 2 ปี 2556 ด้วยการจัดทำ “Siriraj Bioequivalence Center (SiBE) Control Workbook” เป็นการประยุกต์โปรแกรม Microsoft Excel 2010 ให้มีการประกันคุณภาพสอดคล้องตามมาตรฐานสากลด้าน bioanalytical^{1,2} เพื่อใช้สำหรับการคำนวณสถิติ การควบคุมรูปแบบตารางของรายงานผลการวิเคราะห์ การถ่ายโอนข้อมูลที่ต้องการ มีการเตือนเมื่อผลเกินเกณฑ์ และมีการป้องกันการเข้าถึงข้อมูลโดยผู้ไม่มีสิทธิ์ ผลการดำเนินงานพบว่า การประกันคุณภาพของระบบรายงานผลเกิดความสัมฤทธิ์ผลอย่างสมบูรณ์ สามารถ

ควบคุมให้รายงานผลการวิเคราะห์มีความถูกต้อง 100%, ลดระยะเวลาจากเดิม 3-5 เท่า, ลดกิจกรรมที่ก่อให้เกิด human error ได้, เพิ่มความพึงพอใจให้กับผู้รับบริการ และช่วยให้root cause analysis ได้ทันเวลา

คำสำคัญ : การประกันคุณภาพงานวิเคราะห์, Siriraj Bioequivalence Center (SiBE) Control Workbook,การบริหารความเสี่ยงเชิงรุก



เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บกระดูกสันหลัง และไขสันหลัง ใน Spinal Unit โรงพยาบาลศิริราช

พวงทอง กล่อมใจเย็น, สุวคล โกสีย์ไกรนิรมล, ปาริฉัตร ดอกไม้ และเกศรินทร์ ธนะรุ่ง
หอผู้ป่วยบาดเจ็บกระดูกสันหลัง (Spinal Unit) คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บกระดูกสันหลังและไขสันหลังใน Spinal Unit โรงพยาบาลศิริราช เป็นการพัฒนาคุณภาพการวางแผนจำหน่ายอย่างต่อเนื่อง วัตถุประสงค์ 1. เพื่อเตรียมผู้ป่วยครอบครัว/ผู้ดูแลให้มีความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องด้านร่างกายจิตใจ อารมณ์ สังคม เกิดความมั่นใจในการดูแลตนเองที่บ้านอย่างมีประสิทธิภาพ 2. เพื่อให้การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยแบบองค์รวมในหอผู้ป่วยฯ มีแนวทางที่ชัดเจนและเป็นมาตรฐานเดียวกัน ก่อนพัฒนาพบปัญหาและอุปสรรค เช่น การสื่อสารประสานงานและความเชื่อมโยงในการดูแลรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสภาพในทีมสหสาขาวิชาชีพยังไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร การให้ข้อมูลให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติยังไม่สมบูรณ์เพียงพอ ขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วย ไปยังชุมชนขาดการดำเนินงานด้านการติดตามอย่างต่อเนื่อง และยังมีประเด็นปัญหาด้านร่างกายผู้ป่วยมากกว่าจิตใจ จิตวิญญาณ และสังคม ดังนั้นหอผู้ป่วยฯ จึงได้พัฒนาการวางแผนจำหน่ายให้มีรูปแบบที่ชัดเจน เพื่อให้ ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับการดูแลรักษาพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ และเพิ่มความพึงพอใจต่อการบริการ

คำสำคัญ : ผู้ป่วยอัมพาตจากการบาดเจ็บกระดูกสันหลังและไขสันหลัง
รูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยแบบองค์รวม

1. culture 2. intigrations 3. cell การดูแลแบบใกล้ชิด

ใกล้ชิดในหอผู้ป่วยอายุรศาสตร์

พูนศิริ อรุณเนตร, วัชรภรณ์ รุ่งชีวิน, จันทนา กริแสงศรี,
พัชรินทร์ เนื่องพิช, รักษนันท์ ขวัญเมือง, สุนทร จีวปัญญา และนิตยา การรัมย์
งานการพยาบาลอายุรศาสตร์และจิตเวชศาสตร์, หอผู้ป่วยอัมพาต 10 เหนือ ,
หอผู้ป่วยอัมพาต 10 ได้ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วยอัมพาต 10 เหนือ และ 10 ได้ เป็นหอผู้ป่วยสามัญ อายุรศาสตร์ ร้อยละ 80-90 เป็นผู้ป่วยหนักมีโอกาสเกิดภาวะวิกฤตฉุกเฉินได้ตลอดเวลา จำเป็นต้องมีบุคลากรพยาบาลที่มีความรู้และประสบการณ์เพื่อการเฝ้าระวัง ประเมินอาการผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ เพื่อให้การช่วยเหลือที่รวดเร็ว แต่ปัจจุบันผู้ป่วยมีภาวะพึ่งพิงสูงด้านกิจวัตรประจำวัน และการช่วยเหลือเยียวาด้านจิตใจ ประกอบกับมีการเปลี่ยนแปลงอาการทำให้มีการปรับเปลี่ยนคำสั่งการรักษาอยู่ตลอดเวลา พยาบาลจึงใช้เวลาส่วนใหญ่ในการจัดการเพื่อนำแผนการดูแลรักษาสู่ผู้ป่วย โดยเริ่มตั้งแต่การรับคำสั่งการรักษา การติดต่อประสานงาน การเบิกยา คินยา การบริหารยา สารน้ำ สารอาหาร เลือดและส่วนประกอบของเลือด การเก็บ/ส่งสิ่งส่งตรวจต่างๆ การส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจรับการตรวจ/ทำหัตถการ นอกหน่วยงาน ทำให้มีเวลาในการดูแลผู้ป่วยข้างเตียงและการสอนแนะนำ น้องใหม่ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า 2 ปี ซึ่งมีถึง 50 % ทำได้น้อยลง นอกจากนี้ยังมีผู้ป่วยร้อยละ 60 ที่ต้องการการดูแลแบบประคับประคอง ชับซ้อน หลากหลาย ครอบคลุมทุกมิติ ทั้งการป้องกันภาวะแทรกซ้อน การรักษา พั่นฟู และการสร้างเสริมสุขภาพ แต่เนื่องจากแนวโน้มการขาดอัตรากำลังจากการสูญเสียบุคลากรตามวาระการเกษียณ ลาออก โอนย้าย เริ่มทวีความรุนแรง จึงเป็นปัญหาในการจัดการการดูแลผู้ป่วยให้ได้คุณภาพ



มาตรฐานอย่างยั่งยืนด้วยการพัฒนาระบบการจัดการการดูแลผู้ป่วยโดย
ประยุกต์แนวคิดลิ้นมาใช้ให้เหมาะสมกับบริบทของหอผู้ป่วยอายุรศาสตร์
โรงพยาบาลศิริราช ซึ่งทำให้ลดระยะเวลาส่งเวรได้ถึง 50% พยาบาลมีเวลา
อยู่ใกล้ผู้ป่วยมากขึ้น ผู้ป่วยปลอดภัยมากขึ้น ผู้ป่วยญาติและบุคลากรพึงพอใจ

“

21 ผลงาน

การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย

Routine to Research - R2R

”



การศึกษาความคลาดเคลื่อนของการสรุปการวินิจฉัยโรค และหัตถการที่มีผลต่อการให้รหัส ICD จากการตรวจสอบ รหัส ICD real time ของผู้ป่วยใน ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช

วันดี วันศรีสุธน, ศุภโชค สิงห์กันต์ และสุดสบาย จุลกัทัพพะ
หน่วยรหัสโรค งานเวชระเบียน โรงพยาบาลศิริราช และภาควิชาจิตเวชศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์ : เพื่อศึกษาความคลาดเคลื่อนของการสรุปการ
วินิจฉัยโรคและหัตถการที่มีผลต่อการให้รหัส ICD จากการตรวจสอบรหัส ICD
real time ของผู้ป่วยใน ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช รวมทั้ง
ผลต่างของการปรับค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ (adjust relative weight, AdjRW)
รวมก่อนและหลังการตรวจสอบรหัส ICD real time

วิธีการ : เป็นการวิจัยแบบเชิงพรรณนาโดยศึกษาจากเวชระเบียน
ผู้ป่วยในของภาควิชาจิตเวชศาสตร์ที่จำหน่ายตั้งแต่เดือนพฤษภาคม-ธันวาคม
2554 นำมาตรวจสอบรหัส ICD real time รวมจำนวนทั้งสิ้น 242 ฉบับ เพื่อ
นำมาวิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลโดยวิธีแจกแจงความถี่, ร้อยละ, Chi
square และ T- test

ผลการศึกษา : เวชระเบียนผู้ป่วยในที่ตรวจพบข้อผิดพลาดในการ
สรุปการวินิจฉัยโรคและหัตถการก่อนการตรวจสอบมีจำนวน 177 ฉบับ
(73.1%) และหลังการตรวจสอบมีจำนวน 13 ฉบับ (5.4%) แตกต่างกันว่า
ระดับนัยสำคัญ 0.025 ส่วนการสรุปการวินิจฉัยโรคและหัตถการที่มีผลต่อการ
ให้รหัส ICD ผิดพลาดก่อนตรวจสอบมีจำนวน 162 ฉบับ (66.9%) ที่ระดับ
นัยสำคัญ 0.000 แต่ไม่มีผลต่อการให้รหัส ICD ผิดพลาดหลังตรวจสอบมี

จำนวน 7 ฉบับ (2.9%) ที่ระดับนัยสำคัญ 0.104 นอกจากนี้ AdjRW ก่อนตรวจสอบคิดเป็น 302.8060 และหลังตรวจสอบ คิดเป็น 314.8006 ทำให้ผลต่างของ AdjRW รวมเพิ่มขึ้น คิดเป็น 11.9946

สรุป : การสรุปการวินิจฉัยโรคและเหตุการณ์ของแพทย์ให้ครบถ้วน และถูกต้องเป็นวิธีที่ดีที่สุดที่จะทำให้การให้รหัส ICD ของผู้ให้รหัสมีความครบถ้วนและถูกต้อง ส่วนการตรวจสอบรหัส ICD real time น่าจะเป็นอีกวิธีหนึ่งที่จะช่วยให้การสรุปการวินิจฉัยโรคและเหตุการณ์ของแพทย์ การให้รหัส ICD ของผู้ให้รหัสมีความครบถ้วนและถูกต้องมากยิ่งขึ้นก่อนบันทึกข้อมูลในระบบคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาลเพื่อนำไปเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลตามความเป็นจริง

คำสำคัญ : ICD (international statistical classification of diseases and related health problems), AdjRW (adjust relative weight, AdjRW)

ผลของโปรแกรมการใช้แบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ ร่วมกับการส่งเสริมความสามารถของตนโดยพยาบาล สามารถลดระดับฮีโมโกลบินเอวันซีในประชาชนที่มีความ เสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ที่มารับบริการ ณ โรงพยาบาลศิริราช: การศึกษาแบบสุ่มระยะที่สาม

ยุวรัตน์ ม่วงเงิน, สุภาพร สงวนอัมรงค์, ปิยนันท์ เทพักษ์,

วรินทร์า ดวงดารา และอภิรดี ศรีวิจิตรกมล

หน่วยพยาบาลต้านป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ งานการพยาบาลตรวจรักษาผู้ป่วยนอก

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช และ สาขาวิชาต่อมไร้ท่อและเมตะบอลิซึม

ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์ : เพื่อประเมินผลของโปรแกรมการใช้แบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพร่วมกับการส่งเสริมความสามารถของตนเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมความเสี่ยงการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ต่อระดับน้ำตาลเฉลี่ยสะสมในเม็ดเลือดแดง (HbA_{1c}) ของประชาชนที่มีความเสี่ยงที่มารับบริการ ณ โรงพยาบาลศิริราช

รูปแบบและวิธีการดำเนินการวิจัย : เป็นการวิจัยแบบสุ่มระยะที่สาม เลือกผู้ที่มารับบริการในกลุ่มผู้ป่วยและญาติในตึกผู้ป่วยนอก ที่มีความเสี่ยงเป็นเบาหวานเกณฑ์คือ มีคะแนนความเสี่ยงตั้งแต่ 6 คะแนนขึ้นไปและระดับน้ำตาลเฉลี่ยสะสมในเม็ดเลือดแดง (HbA_{1c}) อยู่ระหว่าง 5.7-6.4 % หรือมีเกณฑ์ร่วมข้อใดข้อหนึ่งดังนี้ ระดับน้ำตาลในเลือดขณะอดอาหาร (FPG) อยู่ระหว่าง 100-125 mg/dl ระดับ HDL-Cholesterol น้อยกว่า 35 mg/dl ระดับ Triglyceride มากกว่า 250 mg/dl มีประวัติเป็นโรคเบาหวานขณะตั้งครรภ์หรือเคยคลอดบุตรน้ำหนักเกิน 4 กิโลกรัม กลุ่มตัวอย่างจำนวน 125 คน ได้รับการสุ่มเข้าสู่กลุ่มทดลอง 61 คน กลุ่มควบคุม 64 คน โดยกลุ่มทดลองได้รับโปรแกรม ภายใต้กรอบแนวคิดของทฤษฎีแบบแผนความเชื่อด้าน

สุขภาพ การควบคุมตนเอง และกระบวนการกลุ่ม ขณะที่กลุ่มควบคุมได้รับการดูแลตามมาตรฐาน คือได้รับคำแนะนำในการดูแลตนเองเพื่อไม่ให้เป็นโรคเบาหวานแต่ไม่ได้เข้ากระบวนการกลุ่ม และการติดตามอย่างเข้มข้นภายในเวลา 6 เดือน

ผลการวิจัย : กลุ่มทดลองมีระดับน้ำตาลเฉลี่ยสะสมในเม็ดเลือดแดงลดลงมากกว่า 0.5% ร้อยละ 9.3 ในกลุ่มทดลอง และร้อยละ 8.6 ในกลุ่มควบคุม ในกลุ่มทดลองน้ำหนักตัวลดลงเฉลี่ย 1.5 กิโลกรัม เส้นรอบเอวลดลงเฉลี่ย 2.9 ซม. ดัชนีมวลกายลดลง 0.6 กก/ตรม พฤติกรรมการรับประทานอาหารและการออกกำลังกาย การรับรู้ความสามารถในตนเองสูงขึ้น มีภาวะเมตาบอลิกซินโดรมลดลงจากร้อยละ 50 เหลือร้อยละ 23.8 คะแนนความเสี่ยงการเป็นโรคเบาหวานอีก 12 ปีข้างหน้า ลดลงร้อยละ 24.5 ในกลุ่มทดลอง และร้อยละ 15.5 ในกลุ่มควบคุม โดยโปรแกรมนี้เป็นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างเดียวโดยอาศัยการกระตุ้นแรงจูงใจทางบวก ไม่มีการใช้ยา ดำเนินการโดยพยาบาลทั้งหมด เป็นโปรแกรมที่ปลอดภัย และสามารถปรับพฤติกรรมได้ยั่งยืนจะลดการเกิดโรคเรื้อรังต่างๆ ได้

สรุป : โปรแกรมการใช้แบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพฯ เป็นกระบวนการที่สร้างความตระหนักและแสดงให้เห็นถึงศักยภาพของตนเองโดยการใช้กระบวนการกลุ่ม แรงสนับสนุนทางสังคมจากเพื่อนร่วมกลุ่ม ทีมพยาบาลผู้วิจัย ซึ่งมีทัศนคติด้านบวกกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ทำให้ระดับน้ำตาลเฉลี่ยสะสมในเม็ดเลือดแดง เส้นรอบเอว น้ำหนักตัวลดลง และเป็นแกนหลักสำคัญของโปรแกรมนี้ โดยโปรแกรมนี้สามารถประยุกต์ใช้ได้กับหน่วยงานที่รับผิดชอบในเรื่องการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั้งในระดับชุมชนและระดับมหาวิทยาลัยโดยปรับตามบริบทของแต่ละหน่วยงาน อย่างไรก็ตามการร่วมมือกับสหสาขาวิชาชีพจะทำให้ผลสำเร็จของโปรแกรมมากขึ้นและยั่งยืนขึ้น

คำสำคัญ : พฤติกรรม แบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ ผู้เสี่ยงเป็นเบาหวาน ระดับฮิโมโกลบินเอวันซี



การปรับระดับความเป็นกรดของปัสสาวะมีความจำเป็นหรือไม่ก่อนการตรวจปัสสาวะเพื่อหาระดับแคลเซียม ฟอสเฟต และแมกนีเซียม ในกรณีที่มีผลึกในปัสสาวะ

บุษฎี ประทุมวินิจ, คณิต ริสุขุมาล, ปรีชญา วงษ์กระจำง,
วรัญญา เจริญนิตย์, เชิดศักดิ์ กลิ่นบัว และวีระพล แดงแนวน้อย
ภาควิชาพยาธิวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

บทนำ: การเติมกรดในปัสสาวะก่อนตรวจหาแคลเซียม ฟอสเฟต และแมกนีเซียมเป็นสิ่งที่แนะนำให้ปฏิบัติ ผู้วิจัยต้องการศึกษาถึงความจำเป็นดังกล่าวในปัสสาวะที่มีและไม่มีผลึก วิธีการศึกษา: เก็บปัสสาวะจำนวน 130 ตัวอย่าง โดย 65 ตัวอย่างไม่มีผลึก แบ่งปัสสาวะเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ ปัสสาวะที่ไม่ได้เติมกรด เติมกรดแล้ววิเคราะห์ทันที และเติมกรดแล้วตั้งทิ้งไว้ที่อุณหภูมิห้อง 1 ชั่วโมงก่อนวิเคราะห์ ปัสสาวะทุกกลุ่มจะได้รับการตรวจหาค่าแคลเซียม ฟอสเฟต แมกนีเซียม ครีเอตินีน และตรวจหาผลึก

ผลการศึกษา: ในปัสสาวะที่มีผลึก พบว่าปัสสาวะในกลุ่มที่ได้รับการเติมกรดแล้วตั้งทิ้งไว้ 1 ชั่วโมงมีค่าแคลเซียมต่อครีเอตินีน ฟอสเฟตต่อครีเอตินีน และแมกนีเซียมต่อครีเอตินีน สูงกว่าปัสสาวะที่ไม่ได้เติมกรด 0.04, 0.03 และ 0.01 มิลลิกรัม/มิลลิกรัม ตามลำดับ ($P < 0.001$) ปัสสาวะที่เติมกรดแล้วได้รับการตรวจทันที พบว่าปัสสาวะที่มีผลึกมีค่าแคลเซียมน้อยกว่าปัสสาวะที่เติมกรดแล้วตั้งทิ้งไว้ 1 ชั่วโมงก่อนตรวจ 0.21 มิลลิกรัม/เดซิลิตร ($P = 0.025$) ความแตกต่างของแต่ละกลุ่มตัวอย่างไม่มากกว่าค่าความแตกต่างที่สำคัญสรุป: การเติมกรดในปัสสาวะเป็นสิ่งที่ควรทำก่อนตรวจหาแคลเซียม ฟอสเฟต และแมกนีเซียมในปัสสาวะที่มีผลึก แต่การไม่เติมกรดก่อนตรวจก็ไม่ทำให้มีความแตกต่างที่สำคัญทางคลินิก

คำสำคัญ : ปัสสาวะ, แคลเซียม, ฟอสเฟต, แมกนีเซียม, ผลึก

การศึกษาเปรียบเทียบ ค่าอัตราการบีบตัวของกล้ามเนื้อหัวใจห้องล่างซ้ายด้วยโปรแกรมประมวลผลของ 2 บริษัทที่แตกต่างกัน โดยเทคนิคการตรวจแบบ Equilibrium Cardiac Gated Blood Pool

ัญญลักษณ์ เขียรธัญญกิจ, ธนพงษ์ ทองประพาฟ และนพรัตน์ พงษ์สวัสดิ์
สาขาวิชาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์: เปรียบเทียบความแตกต่างของค่า LVEF ที่ได้จากการวิเคราะห์ผลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์ 2 ชนิดและศึกษาค่าความสอดคล้องของค่า LVEF ที่คำนวณได้จากโปรแกรมคอมพิวเตอร์ทั้งสองชนิดรวมถึงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับค่า LVEF ที่ได้จากการวิเคราะห์ผลทั้งสองวิธี

วิธีการ: Retrospective analytical study โดยการวิเคราะห์ข้อมูลภาพการตรวจ equilibrium cardiac gated blood pool (GBP) ของผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจที่สาขาวิชาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลตั้งแต่เดือน มกราคม พ.ศ. 2554 ถึงเดือนธันวาคม พ.ศ. 2554 จำนวน 120 ราย โดยเปรียบเทียบค่า LVEF ที่วิเคราะห์ได้จากโปรแกรมคอมพิวเตอร์ 2 ชนิด (EF analysis, GE healthcare และ Syngo MI®, Siemens Medical Solution) รวมทั้งศึกษาความสัมพันธ์และความแตกต่างของค่า LVEF ที่ได้โดยอาศัย correlation coefficient และ Bland-Altman analysis ตามลำดับ กำหนดค่านัยสำคัญทางสถิติ $p < 0.05$

ผลการศึกษา: ค่าเฉลี่ย LVEF ที่ได้จากโปรแกรม EF analysis และจากโปรแกรม Syngo MI มีความสอดคล้องกันในระดับสูงมาก ($ICC = 0.853$) และมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$) เมื่อแยกในผู้วิเคราะห์แต่ละรายพบว่าค่า LVEF ที่ได้จากโปรแกรมต่างชนิดมีความสอดคล้องลดลงเล็กน้อย ($ICC =$



0.791-0.793) แต่ยังคงมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.001$) โดยค่า LVEF ที่ได้จากผู้วิเคราะห์ทั้งสองรายพบว่ามีค่าสอดคล้องกันสูงมากในโปรแกรมทั้งสองชนิดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติทั้งการประเมินใน intra-operator และ inter-operator ($p < 0.001$) แต่พบว่าการวิเคราะห์ด้วยโปรแกรม EF analysis มีแนวโน้มที่จะได้ค่า LVEF ต่ำกว่า Syngo MI อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (mean = 1.76%) โดยปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการคำนวณค่า LVEF ได้แก่ end diastolic area , end systolic count, end systolic area, background count

สรุป: ค่า LVEF ที่ได้จากการตรวจ GBP ด้วยโปรแกรมวิเคราะห์ทั้งสองชนิดมีความสอดคล้องกันในระดับสูงมากอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อใช้โปรแกรมชนิดเดียวกัน ส่วนการวิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมต่างชนิดกันแม้จะมีความสอดคล้องกันสูงมากแต่ก็ยังคงพบความแตกต่างของค่า LVEF อย่างมีนัยสำคัญได้ ผู้วิเคราะห์ผลและแพทย์ผู้รายงานผลควรให้ความสำคัญกับการกำหนดขอบเขตของหัวใจห้องล่างซ้ายและ background ที่ถูกต้องเพื่อป้องกันความผิดพลาดทางเทคนิค

คำสำคัญ : left ventricular ejection fraction, LVEF, equilibrium cardiac gated blood pool

ประสิทธิผลในการปรับแต่งสันเหงือกส่วนหน้าของเพดาน

เทียม 2 ชนิด ในทารกปากแหว่งเพดานโหว่ข้างเดียว

วรรณดี พลาณภาพ, ศิริชัย ธรรมชาติอารี และพิมพ์นราพร พุ่มทองคำ

งานทันตกรรม โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบประสิทธิผลของการใช้เพดานเทียมสำเร็จรูปและเพดานเทียมที่ทำขึ้นเฉพาะรายสำหรับทารกปากแหว่งเพดานโหว่ด้านเดียวแบบสมบูรณ์ กลุ่มตัวอย่างทารกปากแหว่งเพดานโหว่ด้านเดียวแบบสมบูรณ์ อายุระหว่าง 1-26 วัน (อายุเฉลี่ย 6.5 วัน) จำนวน 36 ราย ถูกแบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มควบคุม 20 รายและกลุ่มทดลอง 16 ราย กลุ่มควบคุมจะได้รับการใส่เพดานเทียมแบบที่ทำขึ้นเฉพาะราย ส่วนกลุ่มทดลองจะได้รับการใส่เพดานเทียมแบบสำเร็จรูป กลุ่มตัวอย่างทั้งหมดจะได้รับการรักษาตามขั้นตอนมาตรฐานเช่นเดียวกันจนกระทั่งทารกมีสุขภาพดีพร้อมสำหรับการผ่าตัดริมฝีปากเมื่ออายุประมาณ 3-4 เดือน วัดค่าสัดส่วนของโค้งปลายเบ้าฟันจากแบบฟัน แล้ววิเคราะห์ด้วยสถิติทดสอบทีเพื่อความเท่าเทียมกัน พบว่า สัดส่วนของโค้งปลายเบ้าฟันมีความเท่าเทียมกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .05$) จากนั้น วัดขนาดของช่องโหว่จากแบบฟัน ซึ่งน้ำหนักตัวที่เพิ่มขึ้นก่อนและหลังการรักษา แล้ววิเคราะห์ด้วยสถิติวิเคราะห์ความแปรปรวนร่วม พบว่า ขนาดของช่องโหว่ น้ำหนักตัวที่เพิ่มขึ้นก่อนและหลังการรักษา ไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p > .05$) แสดงว่าเพดานเทียมสำเร็จรูปให้ผลเรื่องการปรับแต่งสันเหงือกส่วนหน้าในทารกปากแหว่งเพดานโหว่ด้านเดียวแบบสมบูรณ์ เท่าเทียมกันกับเพดานเทียมเฉพาะราย นอกจากนี้ยังเปรียบเทียบผลเพดานเทียม สองชนิดในด้านอื่นๆ ด้วย

คำสำคัญ : ปากแหว่งเพดานโหว่ด้านเดียว, เพดานเทียมเฉพาะราย, เพดานเทียมสำเร็จรูป



ลดค่าใช้จ่ายได้ด้วย Cost Modeling:

เครื่องจ่ายยาอัตโนมัติ

ฐนิตา ทวีธรรมเจริญ, ประภาพร นพรัตน์ภรณ์,
วันวิสา แสงสินิล, รุ่งนภา ดั่งวันเลิศมงคล และพิรุณ คำลี
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

วิเคราะห์หาระบบการทำงานที่เหมาะสมของเครื่องจ่ายยาอัตโนมัติ (Automatic Dispensing Machine หรือ ADM) ระหว่าง 3 ทางเลือกของการบรรจุซองยา คือ 1) รวมซองยา และไม่นำยาในซอง unit dose กลับมาใช้ใหม่เมื่อมีการคืนยา (Collect new) 2) รวมซองยา และนำยาในซอง unit dose บางส่วนกลับมาใช้ได้ใหม่เมื่อมีการคืนยา (Collect present) 3) แยกซองยา และนำยาในซอง unit dose กลับมาใช้ใหม่เมื่อมีการคืนยา (Separate) วิธีการ วิเคราะห์ต้นทุนของระบบการจัดการของทั้ง 3 แบบ โดยใช้แบบจำลองทางเศรษฐศาสตร์ที่เรียกว่า Decision Treeกรอบเวลาในการศึกษา 1 ปี มุมมองของโรงพยาบาล โดยทำการวิเคราะห์ข้อมูล และทำการทดสอบความไม่แน่นอนของตัวแปรแบบทางเดียว พบว่าแบบ Collect new มีต้นทุนการดำเนินการปีละ 195,639 บาท/หอผู้ป่วย แบบ Collect present มีต้นทุนการดำเนินการปีละ 198,507 บาท/หอผู้ป่วย และแบบ Separate มีต้นทุนการดำเนินการปีละ 214,718 บาท/หอผู้ป่วย จากการวิเคราะห์ความไม่แน่นอนพบว่าตัวแปรที่มีผลเปลี่ยนการตัดสินใจคือราคายาต่อเม็ดเกินเม็ดละ 2.63 บาท จะทำให้ทางเลือกที่เหมาะสมที่สุดเปลี่ยนแปลงไปเป็นทางเลือกแบบ collect present แทน สรุปได้ว่าภายใต้สถานการณ์ดำเนินการในปัจจุบัน Collect new เป็นทางเลือกที่มีความเหมาะสมมากที่สุด

คำสำคัญ : unit dose, automated dispensing machine, cost, model

การศึกษาระยะเวลาที่มีผลต่อสภาพความคงตัวของสาร เรืองแสงที่ใช้ในการย้อมเซลล์ที่ถูกตรึงสำหรับการ วิเคราะห์ด้วยเทคนิค Flow cytometry (The study of stability of flurochrome in fixative cells for flow cytometric analysis)

สิริกภ วรษ์เนียม

หน่วยเครื่องมือกลาง คณะวิทยาศาสตร์

บทคัดย่อ

การบริการตรวจวิเคราะห์ด้วยเครื่อง Flow cytometer ของหน่วยเครื่องมือกลาง คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นงานบริการวิเคราะห์เพื่อสนับสนุนงานวิจัยของหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัย หน่วยงานภาครัฐ และเอกชน อนึ่ง ระยะเวลาดำเนินการของหน่วยงานมีเวลาจำกัดและจำเป็นต้องมีเจ้าหน้าที่ผู้ชำนาญการ ดังนั้นการศึกษาระยะเวลาของตัวอย่างเซลล์ที่ผ่านการย้อมด้วยสารเรืองแสงและถูกตรึงสภาพแล้วยังมีสภาพที่เหมาะสมต่อการวิเคราะห์ จากการศึกษาในกลุ่มเซลล์ 2 ชนิด คือ เซลล์เนื้อเยื่อสัตว์ (เซลล์ MCF-7, เซลล์ HuCCA-1 และเซลล์ HT1080) และเซลล์เม็ดเลือด (Granulocytes, Monocytes และ lymphocyte (CD4 : CD8 และ CD3:CD19)) โดยการหาค่าสัมประสิทธิ์ของการแปรผันจากปริมาณเซลล์ที่วิเคราะห์ และค่าสัมประสิทธิ์ของการแปรผันข้อมูลเทียบกับค่าความเข้มแสงมาตรฐานเริ่มต้น พบว่ามีความคล้ายกันซึ่งมีระยะเวลาที่เหมาะสมต่อการส่งตัวอย่างวิเคราะห์ไม่เกิน 3 วันและ 5 วัน ตามลำดับ ดังนั้นการศึกษานี้จึงเป็นประโยชน์ต่อการวิเคราะห์ตัวอย่างในงานวิจัยของผู้รับบริการ และสามารถใช้ในการจัดตารางเวลาในการเข้ารับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

คำสำคัญ : Flow cytometry, Fluorochrome, Fixative cells



การแยกและการวิเคราะห์ลักษณะของสาร 3β -lup-20(29)-en-3-ol (Lupeol) จากส่วนใบและกิ่งของต้น *Diospyros phuketensis* Phengkai

ณัฐพัชร สังเวย และสุทธิพร พิกุลทอง
ภาควิชาเคมี คณะวิทยาศาสตร์

บทคัดย่อ

Diospyros เป็นสกุลหนึ่งในวงศ์ Ebenaceae ซึ่งพบว่ามีรายงานการออกฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา การตรวจสอบทางชีวภาพและการหาองค์ประกอบทางเคมี จากการสกัดส่วนต่างๆของ *Diospyros* เป็นจำนวนมาก สาร lupeol จัดเป็นสารในกลุ่ม pentacyclic lupane พบมากถึง 90 เปอร์เซ็นต์ในสกุล *Diospyros* และมีรายงานการออกฤทธิ์ทางชีวภาพอย่างหลากหลายเช่นฤทธิ์ต้านการอักเสบ ป้องกันข้อต่ออักเสบและด้านการก่อกลายพันธุ์โดยมีการศึกษาแล้วทั้งในหลอดทดลองและในสัตว์ทดลอง ทำการแยกและวิเคราะห์ลักษณะหาสารจากส่วนใบและกิ่งของต้น *Diospyros Phuketensis* Phengkai โดยวิธีคอลัมน์โครมาโทกราฟีพบสาร lupeol โดยอาศัยการวิเคราะห์ข้อมูลจากวิธีแมสสเปกโตรสโกปีอินฟราเรดสเปกโตรโฟโตเมตรีและข้อมูลทาง NMR สเปกโตรสโกปี งานวิจัยนี้เป็นการพบสารlupeol ใน *Diospyros Phuketensis* Phengkai เป็นครั้งแรก

คำสำคัญ: *Diospyros phuketensis* Phengkai/ lupeol / 3β -lup-20(29)-en-3-ol

การพัฒนาและปรับปรุงการเพาะเลี้ยงยุง เพื่อลดภาระงานในวันหยุดราชการ

นายธีรวิทย์ ผ่านภูวงษ์, รวีวรรณ ศรีสวัสดิ์ และนฤมล โกมลศิริ

คณะเวชศาสตร์เขตร้อน

บทคัดย่อ

การเลี้ยงลูกน้ำและยุงในห้องปฏิบัติการนั้นเป็นงานที่จะต้องมีการดูแลเป็นอย่างดี เนื่องจากในแต่ละปีทางภาควิชาชีววิทยาการแพทย์มีภาระงานทั้งด้านการเรียนการสอน งานวิจัย และการบริการวิชาการ ซึ่งล้วนแล้วแต่จะต้องใช้ลูกน้ำและยุงเป็นจำนวนมากเพื่อใช้รองรับงานด้านต่างๆตามที่กล่าวมา ในเชิงด้านการบริหารจัดการ การที่จะได้มาซึ่งลูกน้ำและยุงนั้นจะต้องมีต้นทุนต่างๆในการผลิต ไม่ว่าจะเป็นค่าน้ำ ค่าไฟฟ้า ค่าอาหารของลูกน้ำและยุง และค่าตอบแทนของการทำงานในวันหยุดราชการ

การวางแผนการเลี้ยงลูกน้ำและยุงที่ดีและมีประสิทธิภาพ ด้วยการลดต้นทุนต่างๆและการลดภาระงานในช่วงวันหยุดราชการ โดยการปรับเปลี่ยนปัจจัยต่างๆในการผลิต ให้เหมาะสมและมีประสิทธิภาพสูงสุด ไม่ว่าจะเป็นการปรับอุณหภูมิห้องเลี้ยง ปริมาณอาหาร ปริมาณน้ำ จำนวนลูกน้ำต่อถาด เพื่อลดต้นทุนและจำนวนวันที่จะต้องมาทำงานในวันหยุดราชการให้น้อยลง

ผลการศึกษาพบว่า การใช้ปริมาณอาหารที่เหมาะสมกับลูกน้ำในแต่ละระยะ จะทำให้ไม่มีเศษอาหารเหลือทิ้งและส่งผลให้น้ำไม่เน่าเสียง่าย จึงไม่จำเป็นต้องเปลี่ยนน้ำและล้างถาดลูกน้ำบ่อยๆ ซึ่งเป็นการประหยัดน้ำและลดค่าอาหารลูกน้ำลงด้วย การเปิดไฟฟ้าเฉพาะเวลาปฏิบัติงานและใช้อุณหภูมิห้องในเลี้ยงลูกน้ำและยุง โดยไม่จำเป็นต้องเปิดเครื่องปรับอากาศ



เป็นการประหยัดการใช้ไฟฟ้าลงได้ ซึ่งสามารถลดค่าไฟฟ้าลงได้ระดับหนึ่ง และการวางแผนการเลี้ยงลูกน้ำและยุงที่ดีและมีประสิทธิภาพ จะลดค่าตอบแทนในการทำงานของวันหยุดราชการลดลงร้อยละ 33 ส่งผลให้สามารถลดค่าใช้จ่ายของภาควิชาฯ และคณะฯ ลงได้อย่างเป็นที่น่าพอใจ

คำสำคัญ : ลูกน้ำ, ยุง, การเพาะเลี้ยง, ยุงลาย, ยุงรำคาญ

การวิเคราะห์หาจุดกึ่งกลางของภาพเอกซเรย์

ช่องท้อง KUB

อิษฏ์ สุบินมงคล, ศศิกัญจน์ ส่งทวีทรัพย์,
อำพลพรต วงศ์เปี่ยม, สมลักษณ์ จำรูญสาย และสรารัสมิ์ อินทรักษ์
งานรังสีเทคนิค ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อหาจุดกึ่งกลางของภาพถ่ายเอกซเรย์ช่องท้อง KUB ผู้ป่วยจากการใช้ภาพเอกซเรย์ที่ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษกมหาวิทยาลัยมหิดล ผู้วิจัยได้ใช้ภาพเอกซเรย์ของผู้ป่วยที่ถ่ายไว้แล้วในช่วงระยะเวลา 14 เดือน(ธันวาคม 2555 ถึง กุมภาพันธ์ 2557) ซึ่งมีจำนวน 164 ภาพมาทำการวิเคราะห์ โดยไม่มีการเปิดเผยข้อมูลผู้ป่วยที่อาจสืบทราบมาถึงตัวผู้ป่วยได้ การวัดระยะของสัดส่วนช่องท้อง KUB ผู้ป่วยทำโดยใช้ฟังก์ชัน Ruler ของโปรแกรม Synape โดยวัดจากจุดสูงสุดของเงาไต จนถึง ขอบล่างของ pubis symphysis นำระยะที่ได้มาหาจุดกึ่งกลาง และทำการลากจากจุดกึ่งกลาง ที่วัดได้ มาวัดระยะจากขอบบนของ iliac crest อีกครั้ง การวิเคราะห์ผล ได้มีการเก็บข้อมูลของผู้ป่วย ทั้งชายและหญิง ที่มี อายุระหว่าง 20-60ปี จะนำมาหาค่าเฉลี่ยของระยะจากขอบบนของ iliac crest จนถึงระยะจุดกึ่งกลาง KUB จากการศึกษาพบว่าค่าเฉลี่ยของระยะดังกล่าว มีค่าเท่ากับ 19 มิลลิเมตร ซึ่งทำให้ทราบว่าจุดกึ่งกลางของภาพถ่ายเอกซเรย์ช่องท้อง KUB โดยเฉลี่ยจะอยู่ต่ำกว่าขอบบนของ iliac crest ประมาณ 19 มิลลิเมตร ซึ่งต่างจากจุดอ้างอิงเดิมที่ใช้ iliac crest เป็นจุดกึ่งกลางในการถ่ายภาพเอกซเรย์ช่องท้อง KUB ดังนั้นจึงสามารถสรุปได้ว่าการใช้ตำแหน่งต่ำกว่า iliac crest ประมาณ 19 มิลลิเมตรเป็นจุดกึ่งกลางภาพสำหรับถ่ายภาพเอกซเรย์ช่องท้อง KUB จะได้ภาพที่ครอบคลุมช่องท้อง KUB ทั้งหมด สามารถแก้ปัญหาการถ่ายภาพเอกซเรย์ไม่ครอบคลุมส่วนใดส่วนหนึ่งของช่องท้อง KUB ได้ ซึ่งจะทำให้จำนวนการเอกซเรย์ซ้ำลดลง และผู้ป่วยจะไม่ได้รับปริมาณรังสีมากเกินไปจนความจำเป็น เป็นการเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการถ่ายภาพเอกซเรย์ ประหยัดเวลาและทรัพยากรที่ใช้อีกด้วย



“

M – Mastery เป็นนายแห่งตน

A – Altruism มุ่งผลเพื่อผู้อื่น

H – Harmony กลมกลืนกับสรรพสิ่ง

I – Integrity มั่นคงยิ่งในคุณธรรม

D – Determination แน่วแน่ทำ กล้าตัดสินใจ

O – Originality สร้างสรรค์สิ่งใหม่

L – Leadership ใฝ่ใจเป็นผู้นำ

- วัฒนธรรมองค์การมหาวิทยาลัยมหิดล -

”

“

47 ผลงาน

นวัตกรรมในการพัฒนาคุณภาพ

Innovation in Quality Development - InQD

”



Mix & Match การ์ดพิมพ์ทอง

นพดล โอวาทมหาศิลป์ และกัญภัทร เด่นดวง

งานสื่อสารองค์กร สำนักงานคนบติ คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

ในการจัดสิ่งพิมพ์ในรูปแบบของการ์ด, นามบัตร หรือแผ่นพับต่างๆ นั้น สามารถจัดทำได้หลายรูปแบบ ซึ่งก็จะมีค่าใช้จ่ายแตกต่างกัน คณะ ICT มีความประสงค์จะจัดทำสิ่งพิมพ์ที่มีลักษณะของการพิมพ์ทอง ลงเฉพาะจุด เช่น ตราสัญลักษณ์ หรือข้อความหน่วยงาน แต่พบว่าค่าใช้จ่ายค่อนข้างสูง ต้องสั่งทำจำนวนมาก และต้องรอรยะเวลาการผลิต ฝ่ายโสตทัศนศึกษาจึงเกิดแนวคิดที่จะประยุกต์ใช้อุปกรณ์ที่มีอยู่ในหน่วยงานมาสร้างผลงานการ์ดพิมพ์ทอง โดยนำเครื่องเคลือบร้อนของฝ่ายงานวิศวกรรม ซึ่งปกติใช้สำหรับทำแพคเกจจิ้งอิเล็กทรอนิกส์เป็นอุปกรณ์หลักสำหรับการเคลือบสีทอง และเครื่องพิมพ์เลเซอร์สี ของฝ่ายงานซึ่งใช้สำหรับพิมพ์ต้นแบบลงบนกระดาษการ์ด และมีการซื้อแผ่นพรอยด์สีทอง ซึ่งผลจากการใช้อุปกรณ์ดังกล่าวทดแทน พบว่าสามารถนำมาผลิตและใช้งานได้ดี และลดค่าใช้จ่ายและเวลา โดยผลลัพธ์จากการนำกระบวนการนี้มาใช้ พบว่า สามารถผลิตผลงานได้ถูกต้องและสวยงาม ตามแบบ ได้ไม่น้อยกว่า 95% ซึ่งตรงกับเป้าหมายที่ตั้งไว้ นอกจากนี้ ยังสามารถลดค่าใช้จ่าย ลงได้ 75-80% (จากต้นทุนแผ่นละ 7-10 บาทเหลือเพียง 3 บาท ในขนาดกระดาษ A5 เนื่องจากไม่มีค่าบล็อกในการจัดทำ จัดทำได้ตามจำนวนที่ต้องการไม่จำเป็นต้องสั่งทีละมากๆ ช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายขององค์กรได้อย่างดี

คำสำคัญ การ์ดพิมพ์ทอง, พิมพ์เคลือบสีทอง, สิ่งพิมพ์, ใบประกาศนียบัตร
การ์ดนามบัตรพิมพ์ทอง

ระบบการเลือกสาขาวิชาเฉพาะของนักศึกษา ICT

ศิริพร โรจนโกศล, ธนากรณ์ กันนิกา และกานต์ เลี่ยมรักษ์

คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล เปิดสอนหลักสูตรเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ในระดับปริญญาตรี โดยมี 8 สาขาวิชาเฉพาะ ซึ่งเดิมคณะฯ ให้นักศึกษาเลือกโดยไม่จำกัดจำนวน นักศึกษาแต่ละสาขาวิชา ทำให้นักศึกษาจำนวนหนึ่งเลือกตามเพื่อนแต่ไม่มีความถนัด ดังนั้น คณะฯ จึงมีนโยบายให้นักศึกษาเลือกเรียนในสาขาที่ตนถนัด และจำกัดจำนวนนักศึกษาในแต่ละสาขาวิชา การออกแบบระบบ ICT Track Selection จึงมีแนวคิดมาจากข้อมูลสมรรถนะของนักศึกษา โดยให้ข้อมูลสมรรถนะ (Competency) ในแต่ละสาขาวิชาแก่นักศึกษา เพื่อช่วยในการตัดสินใจเลือกสาขาวิชาที่สอดคล้องกับความสามารถของนักศึกษา ในการคำนวณ Competency ของนักศึกษาใช้ข้อมูลผลการศึกษาและความต้องการของสาขาวิชา

ผลการใช้ระบบฯ สำหรับการเลือกสาขาวิชาของนักศึกษา ปีการศึกษา 2556 พบว่า นักศึกษาได้สาขาที่เลือกเป็นลำดับที่ 1 จำนวน 97 เปอร์เซ็นต์ และจำนวนนักศึกษาที่ขอเปลี่ยนสาขาวิชาเมื่อสิ้นปีการศึกษา ลดลงร้อยละ 50 เมื่อเทียบกับปีการศึกษา 2555 นอกจากนี้ ระบบฯ ยังถูกออกแบบให้ยืดหยุ่นสามารถรองรับการเปลี่ยนจำนวนโควตาในแต่ละสาขาวิชา คำนวณน้ำหนัก ของ Model ระบบฯ ช่วยให้ประหยัดทรัพยากรบุคคล และเวลาในการจัดการเลือกสาขาวิชา

คำสำคัญ : Track Selection, Student Competency

ระบบโทรศัพท์เครือข่ายอินเทอร์เน็ต

(IP-PBX for ICT Office)

พิเชษฐ สุขคล้าย และอรรมณพสิธรปัญญา

สำนักงานสนับสนุนเทคโนโลยี คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

บทคัดย่อ

โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและพัฒนาาระบบโทรศัพท์เครือข่ายอินเทอร์เน็ต สำหรับใช้ในการติดต่อสื่อสารทางโทรศัพท์ภายในคณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล โดยใช้ซอฟต์แวร์ Open source “Elastix” บนพื้นฐานเทคโนโลยี Session Initial Protocol (SIP) ทำหน้าที่เป็นตู้สาขาโทรศัพท์อินเทอร์เน็ต (IP-PBX) ติดต่อสื่อสารผ่านเครือข่ายคอมพิวเตอร์ ซึ่งทำให้เกิดระบบติดต่อสื่อสารได้ระหว่าง Phone to Phone, Phone to PC, PC to PC และ PC to Phone ทั้งนี้เพื่อนำระบบที่พัฒนาขึ้นมาใช้งานทดแทนตู้สาขาโทรศัพท์ PBX เดิมที่มีสภาพทรุดโทรม

ผลการศึกษาพบว่าระบบสามารถบรรลุตัวชี้วัด (KPI) ที่เกี่ยวข้องกับตัวระบบได้ตามเป้าหมายดังนี้ (1) ระบบคงสภาพอยู่และพร้อมให้บริการ 365 วัน (2) ลดเวลารอคอยการแก้ไขปรับเปลี่ยนโยกย้ายเครื่องหรือเลขหมายจาก 3 ชั่วโมงเหลือ 1/2 ชั่วโมง (3) ลดค่าใช้จ่ายในการจ้างดูแลบำรุงรักษาตู้สาขาโทรศัพท์จากปีละ 80,000 บาท เหลือ 0 บาท/ปี (4) ลดเวลาในการแก้ปัญหากรณีระบบขัดข้องจาก 24–72 ชั่วโมง เหลือ 3 ชั่วโมง ซึ่งสามารถดำเนินการโดยบุคลากรลดการรบกวนการดำเนินงานหลายขั้นตอน

คำสำคัญ : IP-PBX, Voice over IP, Telephony, Elastix

ผ้า Pelvic Binder

เฉลิมพงศ์ ทองดวง, สมมาตร ทองก้อน, พงษ์คณิต พงษ์กิจธนารักษ์
ปริญญา จัดตุ้ประสาร, บดินทร ปัญจแก้ว, ศิริชัย แสงอรุณ และพิรญา ไส้ไหม
หน่วยกู้ชีพ งานการพยาบาลเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

การทำหัตถการยึดตรึงกระดูกเชิงกรานของผู้บาดเจ็บที่สงสัยกระดูกเชิงกรานหัก ที่ห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลรามาธิบดี คือ การใช้ผ้าขวางพันรอบกระดูกเชิงกราน (sheet wrap) เป็นการช่วยเหลือนั่นในรายที่มีความไม่มั่นคง (instability) ของกระดูกเชิงกราน ซึ่งพบปัญหาได้แก่ เสียเวลาในการใช้ผ้าขวางพันรอบกระดูกเชิงกราน ต้องใช้คีมจับผ้า (towel clip) หนีบผ้าไว้เพื่อป้องกันการเลื่อนหลุด เมื่อส่งผู้บาดเจ็บไป film พบปัญหารังสี x-ray ไม่สามารถทะลุผ่านคีมจับผ้าซึ่งเป็นโลหะได้ ผ้า Pelvic Binder เป็นนวัตกรรมที่จัดทำโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อลดระยะเวลาที่ใช้ในการทำหัตถการยึดตรึงกระดูกเชิงกรานของผู้บาดเจ็บที่สงสัยกระดูกเชิงกรานหัก การใช้ผ้า Pelvic Binder พันรอบกระดูกเชิงกรานมีประสิทธิภาพไม่เลื่อนหลุด และทีมบุคลากรมีความพึงพอใจเมื่อใช้งาน การพัฒนานวัตกรรมใช้หลักการทำงานตามวงจรเดมิง (The Deming Cycle) เลือกใช้วัสดุ ได้แก่ ผ้าฝ้ายทอหลายก้างปลา เทปตีนตุ๊กแก (velcro tape) สายกระเป๋าด้ายแบบหนา และด้ายเย็บผ้า จากผลการดำเนินการพบว่า ผ้า Pelvic Binder ช่วยให้การทำการหัตถการการยึดตรึงกระดูกเชิงกรานของผู้บาดเจ็บ ทำได้สะดวกและรวดเร็วขึ้น โดยระยะเวลาที่ใช้ในการทำหัตถการยึดตรึงกระดูกเชิงกราน ≤ 2 นาที ไม่พบการเลื่อนหลุดของผ้า Pelvic Binder เมื่อส่งผู้บาดเจ็บไป film พบว่ารังสี x-ray สามารถทะลุผ่านได้ และอัตราความพึงพอใจของทีมบุคลากรในห้องฉุกเฉิน จากการใช้ผ้า Pelvic Binder อยู่ในระดับดีมาก 100 %

คำสำคัญ : กระดูกเชิงกราน, Instability, ผ้า Pelvic Binder

ชุด Lock Splint

เฉลิมพงศ์ ทองดวง, สมมาตร ทองก้อน, พงษ์คณิต พงษ์กิจธนารักษ์

ปริญญา จัดตุประสงค์, บดินทร ปัญจแก้ว, ศิริชัย แสงอรุณ และพิรญา ไส้ไหม

หน่วยกู้ชีพ งานการพยาบาลเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

การปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บที่สงสัยมีกระดูกแขนหักหรือกระดูกขาหักที่สำคัญคือ การตาม ที่ห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลรามาธิบดี การตามแบบดั้งเดิมนั้นใช้วิธีการพันผ้ายืด (Elastic Bandage) กับไม้ตาม ซึ่งพบปัญหาได้แก่ เสียเวลาพันผ้ายืดรอบไม้ตามหลายรอบคือ ต้องใช้บุคลากรมากกว่า 1 คน ช่วยยกส่วนที่ตาม การยกเสี่ยงการเกิดภาวะแทรกซ้อนของอวัยวะที่บาดเจ็บอาจเกิดกระดูกส่วนที่หักแทงเส้นเลือด เส้นประสาทบริเวณที่หัก และผู้บาดเจ็บที่แพทย์ให้การรักษแบบใส่เฝือก (cast) ต้องเสียเงินค่าผ้ายืดที่เปิดใช้พันกับไม้ตามก่อนการรักษา ชุด Lock Splint เป็นนวัตกรรมที่จัดทำโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อลดระยะเวลาที่ใช้ในการตามแขนหรือขาแต่ละข้าง ไม่พบการเลื่อนหลุดเมื่อยึดตรึงชุด Lock Splint กับไม้ตาม ประหยัดเงินค่าผ้ายืดในผู้บาดเจ็บที่แพทย์ให้การรักษาโดยใส่เฝือก และทีมบุคลากรมีความพึงพอใจเมื่อใช้งาน การพัฒนานวัตกรรมใช้หลักการทำงานตามวงจรเดมมิง (The Deming Cycle) เลือกใช้วัสดุ ได้แก่ หนังเทียม เทปตีนตุ๊กแก (velcro tape) และด้ายเย็บผ้า จากผลการดำเนินการพบว่า การตามโดยใช้ ชุด Lock Splint ช่วยให้การตามทำได้สะดวกและรวดเร็วขึ้น โดยระยะเวลาในการตามแขนหรือขาแต่ละข้างใช้เวลา 1 นาที ไม่พบการเลื่อนหลุดของชุด Lock Splint เมื่อยึดตรึงกับไม้ตาม กรณีผู้บาดเจ็บที่แพทย์ให้การรักษแบบใส่เฝือกไม่ต้องใช้ผ้ายืด จึงช่วยลดค่าใช้จ่ายให้กับผู้บาดเจ็บ และอัตราความพึงพอใจของทีมบุคลากรในห้องฉุกเฉินจากการใช้ชุด Lock Splint อยู่ในระดับดีมาก 100 %

คำสำคัญ : กระดูกแขนหัก, กระดูกขาหัก, การตาม, ชุด Lock Splint

นวัตกรรมอุปกรณ์กันกัดกล่อง

Rama-Chest mouthpiece D.I.Y

จรรยา เลหาวิช, วิบูลย์ บุญสร้างสุข, สไบทิพย์ จูชะกาญจน์, สราญศรีรัตน์ เหลืองดำรงชัย,
ศิริวรรณ แสงศรี, เบญจา ทิพรราช และอภิญญา วินิฐานนท์
สาขาวิชาโรคระบบการหายใจและเวชบำบัดวิกฤต ภาควิชาอายุรศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

ที่มา: การส่องกล้องตรวจหลอดลม (Bronchoscopy) จะทำการใส่กล้องผ่านทางปากหรือจมูกเข้าไปในหลอดลมเพื่อตรวจหาสิ่งผิดปกติ ดังนั้นขณะทำการส่องกล้องผ่านทางปากจึงจำเป็นต้องมีอุปกรณ์ในการป้องกันการกัดกล่อง ผู้ศึกษาได้ประดิษฐ์อุปกรณ์กันกัดขึ้นมาจากขวดน้ำเกลือชนิดพลาสติกที่ใช้แล้วขึ้นมา

วัตถุประสงค์: เพื่อศึกษาความพึงพอใจในการใช้อุปกรณ์กันกัดที่ประดิษฐ์ขึ้นมาเปรียบเทียบกับการใช้อุปกรณ์กันกัดแบบเก่า

วิธีการศึกษา: กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา คือ แพทย์ พยาบาล และผู้ป่วยจำนวน 60 ราย ที่ทำการส่องกล้องตรวจหลอดลม ระหว่างเดือนพฤษภาคม ถึง มิถุนายน พ.ศ. 2557 แบ่งเป็น กลุ่มทดลอง 30 ราย ใช้อุปกรณ์กันกัดที่ประดิษฐ์ขึ้น และกลุ่มควบคุม 30 ราย ใช้อุปกรณ์กันกัดแบบเดิมในการส่องกล้องตรวจหลอดลมผ่านทางปาก เก็บข้อมูลโดยใช้แบบประเมินความพึงพอใจในการใช้อุปกรณ์กันกัด โดยแบบประเมินความพึงพอใจของแพทย์ พยาบาล และ ผู้ป่วย แยกออกจากกันในแต่ละส่วนและเปรียบเทียบทางสถิติ

ผลการศึกษา: คะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจในการใช้อุปกรณ์กันกัดของแพทย์ และพยาบาลที่มีต่ออุปกรณ์กันกัดทั้งสองชนิดไม่แตกต่างกัน แต่ผู้ป่วยมีคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจในการใช้อุปกรณ์กันกัดที่ประดิษฐ์ขึ้นสูงกว่า อุปกรณ์กันกัดแบบเก่า อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.011 สิ่งที่พบ



หลังการใช้อุปกรณ์กันกัดแบบเดิม คือ รอยแดง เกิดแผล/รอยถลอก/เลือดออก ผื่นคัน เจ็บรอบปาก และ หนองเคราหลุดติด ในขณะที่ไม่พบผลข้างเคียงในกลุ่มที่ใช้อุปกรณ์กันกัดแบบใหม่

สรุปและวิจารณ์: การส่องกล้องตรวจหลอดลมผ่านทางปากสามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการกัดกล่องที่ประดิษฐ์ขึ้นได้โดยผู้ใช้ และผู้ถูกใช้คือผู้ป่วยมีความพึงพอใจในระดับดีมากเทียบเท่ากับอุปกรณ์กันกัดแบบเดิม และที่สำคัญอุปกรณ์กันกัดที่ประดิษฐ์ขึ้นมาไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหรือความผิดปกติหลังการใช้

คำสำคัญ : นวัตกรรม, อุปกรณ์กันกัดกล่อง, การส่องกล้องตรวจหลอดลม

ตัวพ่นได้ใจ (สิ่งประดิษฐ์รุ่นที่ 2)

รุ่งจิต เต็มศิริกุลชัย และเบญจมา ม่วงงาม

งานการพยาบาลผ่าตัด คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่ได้รับยาระงับความรู้สึกแบบทั่วไป (general anesthesia) ทุกรายที่รับเข้ามาดูแลในห้องฟักฟื้นศัลยกรรมจำเป็นต้องให้ออกซิเจนชนิดที่มีความชื้น (oxygen with nebulizer) โดยมีหน้ากากพ่นผ่านทางท่อ corrugated ส่วนผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่มีแผลบริเวณใบหน้าจะใช้ผ้า half sheet ห่อท่อ corrugated และวางทับด้วยผ้า half sheet อีกผืน เพื่อยึดท่อไม่ให้หลุดหรือเลื่อนไปในตำแหน่งที่ไม่ต้องการ ด้วยวิธีนี้พบปัญหาว่าท่อ corrugated ที่วางบนตัวผู้ป่วยอยู่ในทิศทางและความสูงที่ไม่เหมาะสมกับระดับจมูกผู้ป่วย บุคลากรที่ปฏิบัติงานแต่ละคนมีวิธีการในการวางท่อ corrugated แตกต่างกันไป ทำให้ผู้ป่วยได้รับออกซิเจนไม่สม่ำเสมอ สิ้นเปลืองทั้งออกซิเจนและผ้า half sheet ที่ใช้สำหรับรองทับท่อ corrugated ผ้า half sheet ที่ห่อท่อ corrugated ยังมีโอกาสบิดปลายท่อซึ่งเป็นทางของออกซิเจน ดังนั้นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้ oxygen nebulizer แก่ผู้ป่วยที่ไม่สามารถใช้หน้ากากได้ จึงจัดทำอุปกรณ์หมอนรองท่อ corrugated (สิ่งประดิษฐ์รุ่นที่ 1) ที่มีความสูงได้มาตรฐาน มีที่ยึดและบังคับทิศทางท่อ corrugated ให้อยู่ในตำแหน่งที่ต้องการและไม่เลื่อนหลุด ได้นำเสนอในงานพัฒนาคุณภาพชนิดสิ่งประดิษฐ์ของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เมื่อปี พ.ศ. 2555 และได้รับคำแนะนำจากคณะกรรมการในการต่อยอดสิ่งประดิษฐ์ที่จะทำให้อุปกรณ์หมอนรองท่อ corrugated และผู้ป่วยเด็กที่ได้ยาระงับความรู้สึกทั่วไป ได้รับออกซิเจนอย่างมีประสิทธิภาพเช่นเดียวกับผู้ป่วย



หลังผ่าตัดรายอื่นๆที่ใช้ oxygen mask with nebulizer จึงเป็นที่มาของ
สิ่งประดิษฐ์รุ่นที่ 2 คือ ตัวพ่นได้ใจ

คำสำคัญ : ห้องพักฟื้นศัลยกรรมศาสตร์, ผู้ป่วยหลังผ่าตัดบริเวณใบหน้า, ผู้ป่วย
เด็ก, การให้ยาระงับความรู้สึกทั่วไป, หมอนรองท่อ corrugated
(สิ่งประดิษฐ์รุ่นที่1), ตัวพ่นได้ใจ (สิ่งประดิษฐ์รุ่นที่ 2)

Ramathibodi Long Vaginal Retractor

ชลีพร วชิรธนากร, นัฏยา พรมาลัยรุ่งเรือง และญาดา ดิงธนาธิกุล
ห้องผ่าตัดสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา งานการพยาบาลผ่าตัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามาธิบดี
และภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

Ramathibodi Long Vaginal Retractor เป็นอุปกรณ์ช่วยถ่างขยายปากช่องคลอดสำหรับผู้ป่วยที่มีช่องคลอดขนาดแคบและลึก มีวัตถุประสงค์เพื่อให้สะดวก ลดระยะเวลาในการทำผ่าตัด ผู้ป่วยปลอดภัย และลดค่าใช้จ่าย ในการทำผ่าตัด การประดิษฐ์คิดค้นเน้นออกแบบโครงสร้างปลอดภัยแก่ผู้ป่วย สะดวกต่อการใช้ของแพทย์ผู้ทำผ่าตัด และเน้นถึงการทำความสะดวก ทำการฆ่าเชื้อโรคได้ง่าย กระบวนการออกแบบ คิดค้น ทดลองใช้งาน ตั้งแต่วันที่ 3 มกราคม 2554 ถึงวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2555 ผลการทดลองใช้งานพบว่าอุปกรณ์มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูง ทำให้การผ่าตัดเป็นไปด้วยความสะดวก รวดเร็วลดระยะเวลาในการผ่าตัดได้ถึง 1 ชั่วโมง และผู้ป่วยทุกรายปลอดภัย

คำสำคัญ : อุปกรณ์ช่วยถ่างขยายปากช่องคลอด, ผู้ป่วยปลอดภัย

การออกกำลังกายฟื้นฟูสมรรถภาพปอด ไท ชี ชีกง (Tai Chi Qigong exercise-based pulmonary rehabilitation)

สุมาลี เกียรติบุญศรี ,ชาญ เกียรติบุญศรี ,กันยา วรกิจวัฒน์ ,นภารัตน์ อมรพุทธิสถาพร ,
ภัทธีรา จริตวัชร ,กุลณี วงศ์วิวัฒน์ ,สุพัตรา เขียวหวาน ,พรพิมล เลิศอนันต์ตระกูล,
ยุพาวดี คุ่มวงษ์ ,ศิรินทรนภา เกลิมพงษ์ ,อภิญา วินิฐานนท์ ,ฐิติพร นิยมชื่น
และวัชรีย์ คุ่มม่วง

หน่วยโรคระบบการหายใจและเวชบำบัดวิกฤต

ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

โรคเรื้อรังทางระบบหายใจ เช่นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคหอบหืดลม
โป่งพอง โรคพังผืดในปอด เป็นต้น ล้วนเป็นโรคที่มีการเปลี่ยนแปลงพยาธิ
สภาพในปอดอย่างถาวร ดังนั้นเมื่อโรคของผู้ป่วยดำเนินจนถึงระดับมากหรือ
รุนแรงแล้ว ผู้ป่วยมักจะมีอาการเหนื่อย หอบ ดำเนินกิจวัตรประจำวันด้วย
ตัวเองไม่ได้ ทำให้คุณภาพชีวิตลดลง ซึมเศร้าและต้องพึ่งพาคนอื่น การรักษา
ด้วยยา (pharmacological treatment) ในปัจจุบันจะสามารถบรรเทา
อาการหรืออาจชะลอความเสื่อมได้ระดับหนึ่งเท่านั้น เพราะไม่สามารถแก้ไข
พยาธิสภาพให้กลับคืนปกติได้ การรักษาเสริมแบบไม่ใช่ยา (non-
pharmacological treatment) หรือการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด (pulmonary
rehabilitation) จึงมีบทบาทสำคัญมากในผู้ป่วยเหล่านี้ ทำให้การหายใจของ
ปอดและการใช้กล้ามเนื้อเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ทำให้ผู้ป่วยไม่เหนื่อย
ออกกำลังกายช่วยเหลือตัวเองได้มากขึ้น และการควบคุมโรคดีขึ้น

องค์ประกอบสำคัญที่สุดในโปรแกรมการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดที่
เป็นตัวชี้แนะประสิทธิภาพหรือผลลัพธ์คือ การฝึกฝนออกกำลังกาย (exercise
training) โดยการศึกษาสากลได้แนะนำว่า การฝึกฝนออกกำลังกายที่ได้ผลคือ

การวิ่งลู่วิ่ง และ/หรือการปั่นจักรยานอยู่กับที่ โดยกำหนดให้ความหนักของเครื่องออกกำลังกายไว้ที่ 65% ของความหนักสูงสุดที่ผู้ป่วยทำได้ และทำการฝึกฝนอย่างน้อยครั้งละ 30 นาที สัปดาห์ละอย่างน้อย 3-5 ครั้ง เป็นเวลาต่อเนื่องกันอย่างน้อย 6-8 สัปดาห์ จึงจะเกิดประสิทธิผลที่วัดความแตกต่างได้ ข้อเสนอแนะดังกล่าวปฏิบัติได้ยากในประเทศไทย เนื่องจากต้องพึ่งเครื่องมือราคาแพง ผู้ป่วยต้องเดินทางมาโรงพยาบาล และไม่สามารถปฏิบัติเป็นกลุ่มได้ จึงเป็นอุปสรรค และทำให้กิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดไม่สามารถแจ้งเกิดในประเทศไทย

ในพ.ศ. 2548 ทีมฟื้นฟูสมรรถภาพปอด จึงได้ประดิษฐ์นวัตกรรมใหม่ขึ้น โดยการสร้างและดัดแปลงท่ารำ ไทชิ ซิ่ง บางท่ามาเป็นท่าออกกำลังกายทั้งหมด 9 ท่า ควบคู่กับการหายใจแบบ pursed-lip ในทุกอิริยาบถของการเคลื่อนไหว ความยาวทั้งหมดประมาณ 35 นาที ทั้งหมดได้รับการบันทึกไว้ในแผ่นวีซีดี เป็นชุดออกกำลังกายฟื้นฟูสมรรถภาพปอด ไท ชิ ซิ่ง ที่สามารถแจกให้ผู้ป่วยปฏิบัติเองที่บ้านได้ โดยกำหนดให้ออกกำลังกายอย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วันเป็นเวลาต่อเนื่องอย่างน้อย 6 สัปดาห์ ระหว่างนี้ขอให้ผู้ป่วยมาฝึกพร้อมกันเป็นกลุ่มสัปดาห์ละ 1 ครั้งและปฏิบัติเองที่บ้านในวันที่เหลือ

การศึกษาเพื่อพิสูจน์ประสิทธิภาพของชุดออกกำลังกาย ไท ชิ ซิ่ง นั้นได้ทำการศึกษาเชิงลึกเพื่อวัดสมรรถนะการออกกำลังกายสูงสุด (maximum exercise capacity) ความทนทานในการออกกำลังกาย (exercise endurance) คุณภาพชีวิต และการควบคุมโรค ในผู้ป่วย COPD (พ.ศ.2548-2550) และ ผู้ป่วย asthma (พ.ศ. 2550-2551) พบว่าความสามารถในการออกกำลังกายสูงสุดและการเผาผลาญออกซิเจนสูงสุด (maximum oxygen consumption) เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ ความเหนื่อยลดลง คุณภาพชีวิตดีขึ้นและการควบคุมโรคดีขึ้น โดยปริมาณการเปลี่ยนแปลง



ที่ดีขึ้นเทียบเคียงได้และไม่น้อยกว่าการออกกำลังกายแบบวิ่งลู่วิ่งหรือปั่นจักรยาน ชุดออกกำลังกายพื้นฐานในผู้ป่วยสมรรถภาพปอด ไท ชี ซิงก นี้ได้รับการจัดลิขสิทธิ์ในนามมหาวิทยาลัยมหิดล ใน พ.ศ. 2551

ชุดออกกำลังกายพื้นฐานในผู้ป่วยสมรรถภาพปอด ไท ชี ซิงก ได้กลายเป็นการออกกำลังกายพื้นฐานในการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด สำหรับผู้ป่วยโรคปอดเรื้อรังผู้ใหญ่รามาธิบดี ตั้งแต่ พ.ศ. 2551 เป็นต้นไป การรวบรวมข้อมูลผู้ป่วย COPD และ asthma ที่มารับบริการใน พ.ศ. 2554 โดยเปรียบเทียบ ‘การพึ่งพาบริการทางสาธารณสุข’ ทั้งก่อนและหลังเข้าโปรแกรม พบว่า อัตราการกำเริบของโรค การมาตรวจที่ห้องฉุกเฉิน การมาตรวจนอกนัด การใช้ยาเกินสัตรอยด์ ตลอดจนการเข้ายาลูซิวันะหลังเข้าโปรแกรม ลดลงเฉลี่ย 50%-70%

การออกกำลังกายพื้นฐานในผู้ป่วยสมรรถภาพปอด ไท ชี ซิงก ได้เป็นที่ยอมรับและอ้างอิงใน ‘คู่มือการดูแลรักษาโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังแห่งประเทศไทย 2553’ และในโครงการ ดูแลรักษาโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังครบวงจร ของสำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) และได้มีสถานพยาบาลจากทั่วประเทศที่นำแผ่นวีซีดี ไท ชี ซิงก ไปปฏิบัติเป็นแม่แบบการออกกำลังกายพื้นฐานในผู้ป่วยสมรรถภาพปอด กว่า 240 แห่ง

หมวกน้อยเพิ่มไออุ่น

ศรีสุวรรณ ชูกิจ, ปิ่นฤทัย ประดิษฐ์ศิลป์ และเอี่ยมพร ศรีทองอ่อน
ห้องผ่าตัดสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา งานการพยาบาลผ่าตัด
ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

ภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำของทารกแรกเกิด ($<36.5^{\circ}\text{C}$) ส่งผลให้เกิดอันตรายแก่ทารกได้ในหลายระบบของร่างกาย หน่วยงานห้องผ่าตัดจึงทบทวนปรับปรุงแนวทางการป้องกันการสูญเสียความร้อนของทารกให้มีประสิทธิภาพ ร่วมกับการคิดประดิษฐ์นวัตกรรมหมวกน้อยเพิ่มไออุ่น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเพิ่มความอบอุ่นให้แก่ทารกแรกเกิด ลดอัตราการเกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำ โดยประดิษฐ์จากวัสดุที่มีความยืดหยุ่นสูง มีความอ่อนนุ่ม และมีขนาดที่เหมาะสม โดยนำมาทดลองใช้กับทารกแรกเกิดที่ได้รับการผ่าตัดคลอดในเดือน ธันวาคม 2556 จำนวน 128 ราย พบว่าสามารถใช้งานได้ในระดับดีกับทารกแรกเกิดทุกช่วงอายุครรภ์ และพบอัตราการเกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำของทารกแรกเกิดลดลงเหลือ 11.7 % อีกทั้งยังได้รับการยอมรับจากทีมกุมารแพทย์และทีมสูติแพทย์ ให้นำนวัตกรรมหมวกน้อยเพิ่มไออุ่นนี้มาใช้สวมศีรษะให้แก่ทารกแรกเกิดทุกคนที่มารดาได้รับการผ่าตัดคลอดที่ห้องผ่าตัดสูติ-นรีเวช ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2557 จนถึงปัจจุบัน

คำสำคัญ : ทารกแรกเกิด, การสูญเสียความร้อน, ภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำ

คู่มือภาษาอังกฤษในการสื่อสาร เพื่อเพิ่มคุณภาพ

การบริการในห้องผ่าตัดสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

บุญยบุญ จุลนวล, ชุติพร วชิรธนากร และรัตนา เพิ่มเพชร

ห้องผ่าตัดสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา งานการพยาบาลผ่าตัด

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี

บทคัดย่อ

คู่มือภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร เป็นนวัตกรรมที่พัฒนาขึ้นเพื่อเพิ่มคุณภาพการบริการของบุคลากรทางการแพทย์ในห้องผ่าตัดสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดีในการสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติชาวต่างชาติ โดยได้นำองค์ความรู้ทางการแพทย์ผ่าตัดและทักษะการสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษนำมาใช้ในการจัดกิจกรรมเพิ่มพูนศักยภาพของบุคลากรทางการแพทย์ผ่าตัดและเพิ่มคุณภาพการบริการ ตั้งแต่เดือนมกราคม 2556 ถึง เดือน มิถุนายน 2557 ภายหลังการจัดกิจกรรมอบรมเพิ่มพูนศักยภาพของบุคลากรทางการแพทย์ผ่าตัด พบว่าบุคลากรทางการแพทย์ผ่าตัดมีความรู้ ความเข้าใจในการใช้ภาษาอังกฤษเพิ่มขึ้นร้อยละ 38.8 มีความมั่นใจในการใช้ภาษาอังกฤษเพิ่มขึ้นร้อยละ 76.5 สามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานได้จริงร้อยละ 100 และมีความพึงพอใจต่อคู่มือภาษาอังกฤษที่ใช้ในการปฏิบัติงานในระดับมาก ร้อยละ 92

บุคลากรทางการแพทย์ผ่าตัดใช้คู่มือนี้ในการปฏิบัติงาน ทำให้สามารถสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติชาวต่างชาติได้เองอย่างถูกต้องและรวดเร็ว ซึ่งช่วยลดความเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด อันเนื่องมาจากการสื่อสารที่บกพร่อง และเนื้อหาในคู่มือเล่มนี้ตรงกับแผนการพยาบาลในทุกระยะของการผ่าตัด ทำให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยจากการผ่าตัด และได้มีการเผยแพร่คู่มือนี้ไปใช้ในการปฏิบัติงานของทุกห้องผ่าตัด ในคณะ

แพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี ทั้งในอาคารอาคารหลัก อาคารศูนย์
การแพทย์สิริกิติ์ อาคารศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ รวมทั้งทีม
วิสัยทัศน์ของห้องฝึกฝนในห้องผ่าตัดสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

คำสำคัญ : คู่มือภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร, การพยาบาลผ่าตัด, ผู้ป่วยและ
ญาติชาวต่างชาติ



Super gauze คล้องเสมหะ

หทัยรัตน์ ชูชื่น และเมธิณี พิศาลายน

ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

การให้การระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วยแบบทั่วร่างกาย (General Anesthesia) ทีมวิสัญญีจะต้องมีการวางแผนการให้ยาระงับความรู้สึกเตรียมยา และอุปกรณ์ต่างๆเพื่อใช้ในการเฝ้าระวังแก่ผู้ป่วยให้เหมาะสมกับประเภทและระยะเวลาของการผ่าตัด สภาพร่างกายโดยรวมของผู้ป่วย และท่านอนของผู้ป่วยในขณะที่ได้รับการผ่าตัด เมื่อวิสัญญีแพทย์ให้ยาระงับความรู้สึกเรียบร้อยแล้ว ศัลยแพทย์จะต้องมีการจัดท่านอนของผู้ป่วยในขณะที่ทำผ่าตัดเพื่อความสะดวกและง่ายต่อการทำผ่าตัด และเตรียมทำความสะอาดบริเวณที่จะทำการผ่าตัด

การจัดท่านอนในขณะที่ทำผ่าตัดเป็นท่านอนตะแคง ท่านอนตะแคงกึ่งคว่ำ และท่านอนคว่ำ จะพบปัญหาและอุปสรรคต่างๆ ดังนี้ คือ เสมหะและน้ำลายไหลย้อนย้อยบนผ้าและหมอนรองศีรษะ ทีมวิสัญญีต้องเสียเวลาในการเปลี่ยนผ้ารองศีรษะและถุงมือใหม่หลายครั้ง บางครั้งทีมวิสัญญีจะใช้ผ้าก๊อชนำมาม้วนเอง ใส่เข้าไปในช่องปากของผู้ป่วยเพื่อซับน้ำลาย แต่ปัญหาที่พบคือผ้าก๊อชมีขนาดใหญ่เกินไปกดทับลิ้นและริมฝีปากของผู้ป่วย และผ้าก๊อชที่มีขนาดเล็กเกินไปเมื่อซับน้ำลายจนชุ่ม ก็จะมีไหลเคลื่อนเข้าไปในลำคอของผู้ป่วยจนสังเกตเห็นไม่ชัด ทำให้เกิดการลืมนำผ้าก๊อชออกจากช่องปากของผู้ป่วย

เพื่อลดปัญหา ข้อผิดพลาด และอุปสรรคต่างๆทางทีมผู้ประดิษฐ์จึงได้ประดิษฐ์วัสดุสำหรับซับน้ำลายและเสมหะทดแทนการใช้ผ้าก๊อชม้วนเองสอดเข้าไปในปากของผู้ป่วย โดยการใช้ ผ้าที่อบก๊อช

คำสำคัญ : ผ้าก๊อชซับน้ำลายและเสมหะ

Perfect Wrist Support for Transradial Cardiac Catheterization

อัญศิณี นันตะสุนธ์, สุภาพร อัครกิจพานิช, ภาวดี นาสว่าง,
ปัทมดา หลอดศรีสงค์ และสุภาภรณ์ จันทน์ไทย
หอผู้ป่วยหลังทำหัตถการหัวใจ ฝ่ายการพยาบาล ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

นวัตกรรม อุปกรณ์ประคองแขนและข้อมือสำหรับยึดตรึงข้อมือบริเวณที่มีบาดแผลจากการใส่สายสวนหัวใจ (Perfect Wrist Support for Transradial Cardiac Catheterization) มีวัตถุประสงค์ในการประดิษฐ์ดังนี้ (1) เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของหลอดเลือดแดงตำแหน่งบริเวณข้อมือ (Radial Artery) ที่ใส่สายสวนหัวใจ ได้แก่ Bleeding/Hematoma รวมถึงลดอาการปวดแผล (2) เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความสุขสบายมีความพึงพอใจมากขึ้น (3) เพื่อช่วยให้การปฏิบัติงานและการดูแลผู้ป่วยของเจ้าหน้าที่พยาบาล มีความสะดวก ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น

กลุ่มเป้าหมายเป็นผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจรักษาที่ห้องปฏิบัติการสวนหัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลรามาธิบดี โดยวิธีใส่สายสวนหัวใจผ่านบริเวณข้อมือ (Radial Artery) หลังทำหัตถการเสร็จสิ้น ผู้ป่วยจะถูกย้ายมาพักและสังเกตอาการที่หอผู้ป่วยหลังทำหัตถการหัวใจ โดยมีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานละร่วมประเมินผลการใช้สิ่งประดิษฐ์จำนวน 15 คน ขั้นตอนการศึกษาแบ่งเป็น 2 ระยะ ดังนี้ ระยะที่หนึ่ง ช่วงเดือนสิงหาคม-ตุลาคม 2556 ทดลองใช้อุปกรณ์ประคองแขนและข้อมือแบบที่ 1 กับผู้ป่วยจำนวน 50 คน สรุปประเมินผลและปรับปรุงพัฒนาเป็นอุปกรณ์ประคองแขนและข้อมือแบบที่ 2 นำมาทดลองใช้ในระยะที่สอง ช่วงเดือนตุลาคม-ธันวาคม 2556 กับผู้ป่วยจำนวน 50 คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่



แบบสอบถามความพึงพอใจผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ (rating scale 5 ระดับ), แบบประเมินความปวด(numeric pain scale 0-10) และบันทึกสถิติการเกิด complication (bleeding/Hematoma) วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ ได้แก่ ค่าเฉลี่ย ร้อยละ และช่วงคะแนนสูงสุด-ต่ำสุด

ผลการศึกษาพบว่า ในระยะที่หนึ่ง ความพึงพอใจของผู้ป่วยที่ใช้ อุปกรณ์ประคองแขนและข้อมือแบบที่1 อยู่ในระดับปานกลาง-มาก คิดเป็น คะแนนเฉลี่ย 3.7 ,ระดับความปวด(pain scale) อยู่ในช่วง 0-5 และเกิด ภาวะแทรกซ้อน(Bleeding/Hematoma) ร้อยละ2 ในระยะที่สอง เมื่อ ปรับปรุงพัฒนาอุปกรณ์ประคองแขนและข้อมือแบบที่2 และนำมาใช้ พบว่า ความพึงพอใจของผู้ป่วยเพิ่มขึ้น อยู่ในระดับมาก - มากที่สุด คิดเป็นคะแนน เฉลี่ย 4.53 ,ระดับความปวด (pain scale) น้อยลงอยู่ในช่วง 0-3 และเกิด ภาวะแทรกซ้อน (Bleeding/Hematoma) ร้อยละ2 เท่ากันกับระยะที่หนึ่ง สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ระดับคะแนนพึงพอใจในการใช้อุปกรณ์ประคอง แขนและข้อมือแบบที่1 ค่อนข้างน้อย-ปานกลางคิดเป็นคะแนนเฉลี่ย 2.66 เมื่อเทียบกับระดับคะแนนพึงพอใจในการใช้อุปกรณ์ประคองแขนและข้อมือ แบบที่2 ซึ่งเพิ่มขึ้นอยู่ในระดับมาก - มากที่สุด คิดเป็นคะแนนเฉลี่ย 4.73

คำสำคัญ : การใส่สายสวนหัวใจผ่านหลอดเลือดแดงบริเวณข้อมือ , อุปกรณ์ ประคองแขนและข้อมือ , ภาวะแทรกซ้อนของหลอดเลือดแดงตำแหน่งบริเวณ ข้อมือที่ใส่สายสวนหัวใจ

นวัตกรรมเครื่องมือถ่างเนื้อเยื่อ (Fish Hook Retractor)

ณัฏฐ์ ศิ อนุรพันธ์

ห้องผ่าตัดศัลยศาสตร์ งานการพยาบาลผ่าตัด โรงพยาบาลรามาริบัติ

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบัติ

บทคัดย่อ

การผ่าตัดทางด้านศัลยกรรมตกแต่งเกี่ยวกับการปลูกถ่ายเนื้อเยื่อ การตัดต่อเส้นเลือด, เส้นประสาท ในระดับจุลทรรศน์(Microsurgery) , Free flap, Replantation of vessels เครื่องมือที่ใช้ในการทำผ่าตัดมีความสำคัญมาก การใช้เครื่องมือในการช่วยถ่างขยายเนื้อเยื่อที่มีความเหมาะสมทำให้การผ่าตัดสะดวก รวดเร็ว มีความราบรื่น เข้าถึงโครงสร้างของเส้นเลือดและเนื้อเยื่อต่าง ๆ ได้ดีมากขึ้น ช่วยถนอมเนื้อเยื่อที่ต้องการผ่าตัดให้ไม่ได้รับความเสียหายจากอุปกรณ์ต่าง ๆ หรือจากสาเหตุอื่น

ปัจจุบันเครื่องมือที่ใช้ในการทำผ่าตัดสำหรับถ่างเนื้อเยื่อ (Retractor) มีราคาแพงและมีขนาดใหญ่ เช่น Skin Hook, Senn Retractor , Army Navy Retractor, Self Retaining Retractor ทำให้บางครั้งไม่สะดวกกับการใช้งาน อีกทั้งการผ่าตัดต้องใช้เวลาในการทำผ่าตัดนานประมาณ 8-12 ชั่วโมงต้องใช้บุคลากรในการช่วยผ่าตัด 1-2 คน เพราะต้องร่วมกันทำผ่าตัดตั้งแต่ 2 บริเวณขึ้นไป เพื่อลดระยะเวลาในการผ่าตัด ประกอบกับมีพื้นที่ในการเข้าช่วยทำผ่าตัดค่อนข้างแคบทำให้แพทย์ผู้ช่วยไม่สะดวกในการช่วยผ่าตัด

ดังนั้นผู้ประดิษฐ์ จึงมีแนวคิดในการประดิษฐ์เครื่องมือให้สะดวกต่อการใช้งานลดการบาดเจ็บต่อเนื้อเยื่อ เข้าถึงและสามารถมองเห็นบริเวณผ่าตัดได้ดีขึ้น ลดจำนวนผู้ช่วยการผ่าตัดไม่ต้องคอยช่วยดึงตัวถ่างเนื้อเยื่อตลอดระยะเวลาการผ่าตัด สามารถให้ผู้ช่วยมาช่วยทำผ่าตัดได้ ทำให้ทำผ่าตัดได้เร็วขึ้นและสามารถใช้ได้ดีในบริเวณผ่าตัดที่มีพื้นที่แคบ

คำสำคัญ : ห้องผ่าตัดศัลยศาสตร์, ผ่าตัดศัลยกรรมตกแต่ง, เครื่องมือถ่างเนื้อเยื่อ



ชุดเก็บสายนำสัญญาณและสายเคเบิลเครื่องตรวจ คลื่นไฟฟ้าหัวใจ

(The Suit for ECG cable and electrode leads)

อุเทน บุญมี

สาขาวิชาโรคหัวใจเด็ก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจที่หน่วยงานใช้ ถูกออกแบบจากโรงงานให้โมดูลวางไว้ที่แบนเสียบ และให้ปลายสายพาดผ่านตัวเครื่องลงมา ซึ่งด้านล่างมีตะกร้าใส่อุปกรณ์อยู่ เมื่อเวลาเข็นลากไปมาทำให้ปลายสาย เข้าไปพันกับตะกร้าเกิดการเลื้อนหลุดและสูญหายของตัวหนีบอิเล็กโทรด ซึ่งต้องเวลาในการแกะ และบ่อยครั้งเกิดการสูญหายต้องเสียงบประมาณในการจัดซื้อมาทดแทนบ่อยครั้ง นอกจากนี้ยังพบว่าข้อต่อของโมดูลเลื้อนหลุดบ่อย อันเนื่องมาจากการชนกับฝาผนังขณะจอดเก็บ ผู้จัดทำจึงคิดประดิษฐ์นวัตกรรมขึ้นใช้และสังเกตผลเป็นเวลา 12 เดือน พบว่าลดจำนวนครั้งในการชนได้ 100% ลดจำนวนครั้งในการเลื้อนหลุดของตัวหนีบอิเล็กโทรด อันเนื่องมาจากการเกี่ยวรั้งกับตะกร้าได้ 100%ลดจำนวนครั้งการแกว่งสะบัดกระทบกันไปมาขณะเข็นลากของตัวหนีบอิเล็กโทรดได้ 100%ซึ่งเป็นการยืดอายุการใช้งานอุปกรณ์ทางการแพทย์และทำให้ผู้ป่วยได้รับบริการจากเครื่องที่มีความสะอาดและสภาพใช้การได้ดี

เอกโคฟลาวเวอร์ :

ปลอกหุ้มสายหัวตรวจคลื่นเสียงสะท้อนหัวใจ

(Echo flower :

The sac for protect Echo transducer line)

อุเทน บุญมี

สาขาวิชาโรคหัวใจเด็ก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

เครื่องตรวจคลื่นเสียงสะท้อนหัวใจ (Echocardiography) และหัวตรวจเป็นเครื่องตรวจหัวใจที่ใช้หลักการทำงานคล้ายอัลตราซาวด์ ซึ่งมีราคาสูงและพบว่าทุกครั้งที่มีการใช้งาน สายของหัวตรวจมักสัมผัสกับคราบสกปรกที่แบคทีเรียยับยั้งลือเสมอ ต้องสิ้นเปลืองงบประมาณ แรง และเวลาในการทำ ความสะอาดจึงได้ออกแบบสร้างปลอกหุ้มสายหัวตรวจขึ้นมาใช้เพื่อลดการเกิดคราบสกปรก ลดความถี่ และลดระยะเวลาในการทำ ความสะอาด พร้อมทั้งลดค่าใช้จ่าย หลังจากทดลองใช้ปลอกหุ้มสายดังกล่าวเป็นระยะเวลา 12 เดือนแล้ว พบว่าลดการเกิดคราบสกปรกที่สายได้ 100% ลดความถี่ในการทำ ความสะอาดได้ 75% ลดระยะเวลาในการทำ ความสะอาดลง 60% และลดค่าใช้จ่ายลงได้ 90%

นอกจากนี้ยังเป็นการลดความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นกับสายหัวตรวจอันเนื่องมาจากการขัดถูสายบ่อยครั้งด้วย จึงช่วยยืดอายุการใช้งานและทำให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจจากเครื่องและอุปกรณ์ที่มีความสะอาดและใช้การได้ดี



พุงกำหนดจุด.....ไว้กังวล

นลินนาฏ ธนบุญสุทธิ, รัชนิกร วงศ์ประเสริฐ, เอกชัย จิตต์วิชัย และสุรียา หล้าโสภา
หน่วยพยาบาลด้านป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ
งานการพยาบาลตรวจรักษาผู้ป่วยนอก ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช
และหน่วยผลิตหุ่นจำลองทางการแพทย์ สถานเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

โรคเบาหวานเป็นโรคที่อยู่ 5 อันดับแรกของโรคเรื้อรังในโรงพยาบาล อีกทั้งผู้ที่มารักษาเบาหวานเพิ่มมากขึ้นทุกปี ส่งผลให้ผู้ป่วยที่ต้องฉีดอินซูลินที่เข้ามารับบริการสอนสาธิตที่หน่วยงานมีปริมาณมากขึ้น แต่ยังคงมีผู้รับบริการ 1 – 2 รายต่อปี คิดเป็นร้อยละ 2 ที่ปฏิเสธการฉีดอินซูลินเนื่องจากกลัวเจ็บ ยุ่งยากไม่มั่นใจว่าฉีดได้ไม่ถูกต้อง และเมื่อติดตามหลังการสอนสาธิตพบผู้ป่วยเกิด Lipohypertrophy 5 – 10 รายต่อปี คิดเป็นร้อยละ 2 ต่อปี เนื่องจากหมุนเวียนตำแหน่งฉีดไม่ถูกต้อง ซึ่งมีผลต่อประสิทธิภาพการดูดซึมยา ทำให้การควบคุมระดับน้ำตาลไม่มีประสิทธิภาพ จากเดิมทางหน่วยงานฯใช้อุปกรณ์สอนสาธิตเป็นฟองน้ำและรูปภาพแสดงตำแหน่งฉีดซึ่งไม่มีความเหมือนจริง ไม่สามารถสื่อเรื่องการหมุนเวียนตำแหน่งได้ ทางหน่วยงานฯจึงได้ร่วมกับหน่วยผลิตหุ่นจำลองทางการแพทย์สถานเทคโนโลยีการศึกษาแพทยศาสตร์ ผลิตนวัตกรรมพุงกำหนดจุด ไว้กังวล ซึ่งผลิตจากซิลิโคนชนิดพิเศษเฉพาะและออกแบบให้มีชั้นคล้ายชั้นผิวหนังจริง ทำให้ได้รับความรู้สึกคล้ายแทงผ่านผิวหนังและสามารถจับยกผิวหนังขึ้นมาได้ อีกทั้งมีสายรัดเอว ทำให้ผู้รับบริการได้ฝึกท่าทางการฉีด อีกทั้งยังออกแบบให้มีรูระบายอากาศด้านหลังทำให้สามารถกดฉีดได้จริง สร้างความมั่นใจให้กับผู้รับบริการ นอกจากนี้ผิวหนังด้านนอกของนวัตกรรมพุงกำหนดจุด...ไว้กังวล ยังแสดงตำแหน่งการฉีดและสื่อถึงการหมุนเวียนตำแหน่งฉีดที่ชัดเจน เข้าใจง่าย

ผลหลังจากการใช้นวัตกรรมพลกำหนดจุด...ไว้กังวลในการสอนสาธิตการฉีดยา
อินสุลินพบว่า ไม่มีผู้รับบริการปฏิเสธการฉีดยาอินสุลิน มีความมั่นใจในการฉีดยา
อินสุลินและเข้าใจในเรื่องการหมุนเวียนตำแหน่งฉีดยา 100 % อีกทั้งยังไม่มี
ผู้รับบริการรายใดมีภาวะ Lipohypertrophy อีกด้วย

หุ่นสวนอุจจาระ e-Robot

ธนพร แก้วเจริญตระกูล, กัญจน์ ชายุ, เอกชัย จิตต์วิชัย,
สุริยา หล้าโสภา, พิระศักดิ์ ใจตรง และรัชนิกร วงศ์ประเสริฐ
100 ปีสมเด็จพระศรีฯ ชั้น 11/2 และสถานเทคโนโลยีการแพทย์ศึกษา
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

การทำหัตถการทางนรีเวชแบบผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยจะต้องเตรียมร่างกายด้วยตนเองจากที่บ้าน ดังนั้นการให้คำแนะนำ และการสอนเทคนิคต่างๆในการเตรียมความพร้อมมีความสำคัญต่อทั้งตัวผู้ป่วยและการจัดลำดับคิวในห้องผ่าตัด ทางหน่วย Admission center ได้สร้างนวัตกรรมหุ่นสวนอุจจาระ เพื่อให้ผู้ป่วยได้ฝึกปฏิบัติวิธีการสวนอุจจาระด้วยตนเองจากหุ่นจำลอง ทำให้ผู้ป่วยมีความมั่นใจที่จะทำการสวนอุจจาระด้วยตนเองภายหลังที่ผู้ป่วยได้ทดลองฝึกปฏิบัติพบว่าผู้ป่วยร้อยละ 100 สามารถทำได้ด้วยตนเองและสามารถประหยัดค่าใช้จ่ายที่เกิดจากบริการสวนอุจจาระของโรงพยาบาลได้

คำสำคัญ : สวนอุจจาระ, หุ่นสวนอุจจาระ, ฝึกปฏิบัติ

โครงการ บ้านหลังที่สอง...เลขที่ 11

รุ่งนภา เตชะกิจโกศล และบุคลากรของหอผู้ป่วยเฉลิมพระเกียรติ 11 ทุกคน
หอผู้ป่วยเฉลิมพระเกียรติ 11 งานการพยาบาลศัลยศาสตร์และศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

โครงการบ้านหลังที่ 2 เลขที่ 11 มีวัตถุประสงค์เพื่อ บรรเทาความทุกข์ทรมาน ลดความเครียด ความวิตกกังวลของผู้ป่วย สร้างบรรยากาศที่อบอุ่น คั่นเคยเหมือนอยู่บ้านของตนเอง มีการให้บริการสุขภาพแบบองค์รวม สร้างความกลมกลืนของกาย จิต สังคม และจิตวิญญาณ เพิ่มความปลอดภัยให้กับผู้ป่วย สร้างความพึงพอใจ ความสุขในการทำงานของเจ้าหน้าที่ โดยการจัดกิจกรรมภายในหอผู้ป่วยเพื่อเสริมสร้างกำลังใจให้กับผู้ป่วย จัดสภาพแวดล้อมให้มีความสะดวกสบาย ปลอดภัย จัดภูมิทัศน์ที่สวยงาม ซึ่งเป็นการจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยา(Healing Environment) จะช่วยส่งผลให้ผู้รับบริการเกิดความประทับใจ และส่งเสริมสัมพันธ์ภาพที่ดีระหว่างกัน ผลการดำเนินงาน พบว่า อัตราผู้ป่วยและญาติรู้สึกสุขสบาย ผ่อนคลาย ขณะอยู่ในหอผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจาก 90% เป็น 100% อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติต่อโครงการฯ จาก 95% เป็น 100% จำนวนข้อร้องเรียนเรื่องพฤติกรรมบริการพยาบาล และความสะอาดของพื้นที่เป็น 0 และอัตราความพึงพอใจของบุคลากรต่อโครงการฯ เป็น 100% โดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจในการบริการพยาบาลของหอผู้ป่วย และความพึงพอใจของบุคลากรต่อโครงการฯ ตามลำดับ

คำสำคัญ : บ้านหลังที่สอง สิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยา



โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย:

บูรณาการการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดสมอง

แพทย์สุข ยุวภูษิตานนท์, กรุณา ชูกิจ และลัดดาวลัย ปิยทรงสุทธิ์

ICU ประสาทศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดสมองในระยะวิกฤตมีความเสี่ยงต่อการเกิด ความดันในกะโหลกศีรษะสูงซึ่งเป็นอันตรายและมีความเสี่ยงต่อชีวิต การ จัดการโดยกำหนด Modified Early Warning Signs of Increased Intracranial Pressure (MEWS of IICP) เป็นสัญญาณดักจับอาการของความ ดันในกะโหลกศีรษะสูงโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มความปลอดภัยแก่ผู้ป่วยหลัง ผ่าตัดสมอง และสร้างองค์ความรู้เพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติงานที่ก่อให้เกิด ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น ทำให้สามารถให้การช่วยเหลือผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว ลดอัตราการ ตายและอัตราการพิการของผู้ป่วยช่วยให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น จาก การบูรณาการการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดสมองโดยใช้ MEWS of IICP พบว่า ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดสมองทุกรายได้รับการคัดกรองภาวะความดันใน กะโหลกศีรษะสูง (IICP: Increased Intracranial Pressure) 100% และมี แนวโน้มที่อัตราการตายและความพิการลดลง อย่างไรก็ตามยังคงต้องมีการ พัฒนาปรับปรุงโครงการต่อเพื่อนำไปปรับใช้กับหน่วยงานอื่นได้อย่าง เหมาะสม

คำสำคัญ : Increased Intracranial Pressure, MEWS, Trigger tool

รถเข็นช่วยยกหม้อเครื่องมือ (Hydraulic Cart)

สวณีย์ พุ่มสินิล และชูชาติ ปานนาง

หน่วยผ่าตัดประสาทศัลยศาสตร์ งานการพยาบาลผ่าตัด ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

หน่วยผ่าตัดประสาทศัลยศาสตร์ให้บริการผ่าตัดในระบบสมองและไขสันหลัง ซึ่งในแต่ละวันมีผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดประมาณ 8-10 ราย/วัน ในผู้ป่วยแต่ละรายมีการใช้หม้อเครื่องมืออย่างน้อยประมาณ 2 หม้อ ซึ่งในแต่ละหม้อเครื่องมือมีน้ำหนักดังนี้ หม้อเครื่องมือ brain 1, brain 2 มีน้ำหนักแต่ละหม้อประมาณ 11-15 กิโลกรัม

การเคลื่อนย้ายหม้อเครื่องมือในอติตบुकลกรในห้องผ่าตัดต้องยกหม้อเครื่องมือเพื่อใช้ในการผ่าตัดประมาณ 4-5 หม้อต่อ 1 วัน และบุคลากรที่อยู่ประจำใน store room ต้องยกหม้อเครื่องมือเคลื่อนย้ายเข้าที่เก็บประมาณ 10 หม้อ/วัน การยกหม้อเครื่องมือนี้ส่งผลให้บุคลากรในหน่วยผ่าตัดประสาทศัลยศาสตร์คือมีอาการปวดหลังและได้หยุดพักงานจำนวน 3 คน ในจำนวนนี้มี 1 คนที่หยุดพักและได้ทำกายภาพบำบัดแล้วแต่อาการไม่ดีขึ้น จึงต้องเข้ารับการผ่าตัดรักษากระดูกสันหลังกดทับเส้นประสาท



BOX SUPPORTER (กล่องรองรับ Reston jelly)

ประกอบ บุญมาดี และวชิราภรณ์ แก้วมัตย์

หน่วยผ่าตัดประสาทศัลยศาสตร์ งานการพยาบาลผ่าตัด ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

หน่วยผ่าตัดประสาทศัลยศาสตร์มีการผ่าตัดทั้งระบบสมองและไขสันหลัง ซึ่งการผ่าตัดแต่ละระบบมีวิธีในการจัดทำผ่าตัดที่แตกต่างกันไป ในที่นี้จะกล่าวถึงการผ่าตัดทางระบบไขสันหลัง ในการจัดทำโดยทั่วไป จะมีท่าหงายและท่าคว่ำ ซึ่งในท่าหงายจะไม่ค่อยมีความยุ่งยากซับซ้อนมากนัก แต่สำหรับท่าคว่ำ ในการจัดทำต้องใช้อุปกรณ์จัดทำมากกว่าท่าหงาย และมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น แผลกดทับ การไหลเวียนของเลือดในช่องท้อง เป็นต้น สำหรับผู้ป่วยที่มีรูปร่างและขนาดตัวที่ค่อนข้างใหญ่ ต้องใช้ม้วนผ้าหรือแผ่นโฟมรองอุปกรณ์จัดทำ (Reston jelly) เพื่อให้ได้ระดับที่เหมาะสมในการทำผ่าตัด และหน้าท้องไม่กดกับเตียง ซึ่งการรองอุปกรณ์ต้อง fix ให้แน่นด้วยเทปผ้าเพื่อป้องกันการลื่นไถลของ Reston jelly เนื่องจากมีขนาดไม่เหมาะสมกับตัวผู้ป่วย

เสียงเตือนภัย ไร้กัณฑ์

(Fluoroscope sound Protector)

จินทนา คล้ายเจริญ และสุคนธ์ทิพย์ พ่วงสุวรรณ
หน่วยผ่าตัดประสาทศัลยศาสตร์ งานการพยาบาลผ่าตัด ฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

หน่วยผ่าตัดประสาทศัลยศาสตร์ เป็นหน่วยงานที่มีการผ่าตัดทั้งในระบบสมอง และไขสันหลัง การผ่าตัดไขสันหลังมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องใช้เครื่องฉายรังสี (Fluoroscope) เพื่อช่วยในการหาตำแหน่งที่แน่นอน และแม่นยำของระดับไขสันหลัง หรือรอยโรค แต่เนื่องจากเครื่อง Fluoroscope จะต้องคลุมผ้าปลอดเชื้อ ป้องกันการติดเชื้อในแผลผ่าตัด โดยจะเปิดเฉพาะบริเวณที่ทำผ่าตัด และต้องมีการปรับเปลี่ยนตำแหน่งของเครื่องเพื่อตรวจสอบระดับไขสันหลังที่จะผ่าตัด และการยึดโลหะตามกระดูกสันหลัง

ในการขยับปรับเปลี่ยน Fluoroscope แต่ละครั้ง ทีมผ่าตัดต้องช่วยตรวจสอบไม่ให้มีการกดทับอวัยวะของผู้ป่วย แต่เนื่องด้วยการคลุมผ้าปลอดเชื้อ ประกอบกับผู้ป่วยได้รับยาระงับความรู้สึกทั่วร่างกาย ไม่สามารถบอกได้ว่าถูกกดทับ บางครั้งการตรวจสอบไม่ดีเท่าที่ควร ในปี พ.ศ.2552 และปี 2553 ได้เกิดอุบัติการณ์เครื่อง Fluoroscope กดทับที่มีมือและข้อศอกของผู้ป่วยจำนวน 2 ราย ทำให้ผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บ อีกทั้งทำให้เกิดความล่าช้าในการผ่าตัด



กล่องถอดใบมีดผ่าตัดไบนาด (surgical blade safety box)

สุธิสา ทิศอาจ และชูชาติ ปานนาง

หน่วยผ่าตัดประสาทศัลยศาสตร์ งานการพยาบาลผ่าตัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

ในการทำผ่าตัดนั้นศัลยแพทย์จะเริ่มทำการผ่าตัดโดยการใช้อุปกรณ์กรีดบริเวณผิวหนังส่วนที่จะผ่าตัดเพื่อทำการเปิดแผลก่อนที่จะใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ชนิดอื่นทำการขยายความลึกหรือความกว้างของแผลผ่าตัด นอกจากนี้ขณะผ่าตัดศัลยแพทย์อาจใช้อุปกรณ์ไบนาดในการทำผ่าตัดด้วย เช่น ใช้ตัดก่อนเนื้องอก ใช้ตัดเนื้อเยื่อ ไบนาดจึงเป็นอุปกรณ์สำคัญชนิดหนึ่งสำหรับการผ่าตัด พยาบาลส่งผ่าตัดจะต้องมีการจัดเตรียมและอุปกรณ์มีคมเพื่อใช้ในการผ่าตัด และเมื่อการผ่าตัดเสร็จสิ้น จะต้องมีการนำไบนาดและอุปกรณ์มีคมแยกออกจากด้ามมีดและอุปกรณ์อื่นที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้ แต่ไบนาดเป็นวัสดุมีคมที่มีการปนเปื้อนเลือด และสารคัดหลั่งจากผู้ป่วยต้องส่งทำลายด้วยเตาเผาขยะติดเชื้อโดยเฉพาะ ดังนั้นบุคลากรห้องผ่าตัดจึงต้องระมัดระวังมากในการถอดไบนาดออกจากด้ามมีดซึ่งเดิมใช้วิธีถอดไบนาดโดยใช้มือหรือคีมหนีบเส้นเลือดจับตัวไบนาดด้านบน และใช้มืออีกข้างจับโคนไบนาดเพื่อยกไบนาดออกจากด้ามมีด ปัญหาที่พบคือไบนาดหลุดออกจากคีมหนีบเส้นเลือดกระเด็นออกจากโต๊ะส่งผ่าตัดบ่อยครั้ง และมีโอกาสที่มือข้างที่จับไบนาดจะถูกไบนาดได้

ขณะผ่าตัดนอกจากไบนาดผ่าตัดแล้ว ยังมีอุปกรณ์ของมีคมอีกหลายชนิดที่ใช้ในการผ่าตัดเช่น เข็มเย็บ เข็มฉีดยา ภาชนะที่ใช้ในการบรรจุอุปกรณ์มีคมเหล่านี้ก็มีความสำคัญ หากเราใช้ภาชนะที่ไม่เหมาะสมเช่น ใช้ถ้วยบรรจุ

น้ำยา อาจจะมีการหล่อค้ำของอุปกรณ์มีคมเหล่านี้ได้ ซึ่งจะทำให้เกิดอันตรายต่อบุคลากรที่หน่วยเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อในการล้างเครื่องมือผ่าตัดได้ ในปี 2555 รายงานเกิดอุบัติเหตุการของมีคมตกค้างภาชนะที่ส่งจากห้องผ่าตัดทั้งหมดให้หน่วยเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อทำความสะอาด ทั้งหมด 18 ครั้ง ทางหน่วยงานจึงใช้ถ้วยพลาสติกจากห่อวัสดุห้ามเลือดเป็นภาชนะสำหรับทิ้งของมีคม แต่มีขนาดเล็กทำให้ทิ้งเข็มฉีดยาไม่ได้ และมีน้ำหนักเบาไม่มีฝาปิด บางครั้งเมื่อมีการเคลื่อนโต๊ะวางเครื่องมือจะทำให้ของมีคมร่วงหล่นจากโต๊ะวางเครื่องมือได้

ชุดเปิดหลอดเลือดดำถูกหลักการป้องกันการติดเชื้อ

อารยา องค์เอี่ยม, เบญจวรรณ คงเมือง และนุชนาถ สกุฬพาเจริญ

ภาควิชาวิสัญญี โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

ปัญหาสำคัญของทุกโรงพยาบาลทั่วโลกคือ โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล ในประเทศไทยพบอัตราการติดเชื้อ ร้อยละ 7.8 อัตราเสียชีวิต ร้อยละ 5.9 ผู้ป่วยต้องนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลนานขึ้น 5วัน¹ ทำให้เกิดค่าใช้จ่ายในการรักษาเพิ่มมากขึ้นและยังส่งผลกระทบต่อด้านอื่นๆอีกมากมาย แนวโน้มของอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาลจะลดลงได้พบว่า ถ้ามีการควบคุมโรคได้ การติดเชื้อในโรงพยาบาล เกิดขึ้นจากการได้รับเชื้อขณะผู้ป่วยได้รับการตรวจและ/หรือ เข้ารักษาอยู่โรงพยาบาล รวมถึงการติดเชื้อของบุคลากรทางการแพทย์จากการปฏิบัติงาน สาเหตุหนึ่งที่พบบ่อยคือ จากผู้ป่วยมีภูมิคุ้มกันต่ำ ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด ผู้ป่วยที่ได้รับการสอดใส่เครื่องมือทางการแพทย์ เช่น สายสวนปัสสาวะ การให้สารน้ำเข้าหลอดเลือดดำ การฉีดยา การเจาะเลือด เป็นต้น ซึ่งผู้ป่วยเหล่านี้มักอยู่ใน รพ.ใหญ่เช่น รพ. ในสังกัดมหาวิทยาลัย รพ.ศูนย์ ทำให้อัตราการติดเชื้อในรพ. ดังกล่าวสูงตามไปด้วย ในฐานะบุคลากรทางการแพทย์ ซึ่งปฏิบัติงานด้านวิสัญญี ต้องมีการปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับผู้ป่วยที่มีโอกาสติดเชื้อง่ายและตนเองก็มีความเสี่ยงที่จะเกิดการติดเชื้อจากการถูกเข็มปนเปื้อนเชื้อได้ จากรายงานการติดเชื้อของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขจากการให้บริการ มีอุบัติการณ์การได้รับเชื้อจากการถูกเข็มที่มุดาจากการปฏิบัติงานเป็นจำนวนมาก อัตราการถูกเข็มตำในนักศึกษาแพทย์เท่ากับ 29.5% และในบุคลากรเท่ากับ 22.5% อุบัติการณ์ในการถูกเข็มตำหรือเครื่องมือมีคมบาด ต่อ 1000 วันทำงานของบุคลากรเท่ากับ 0.61 คาดการณ์ว่าอัตราการไม่รายงานประมาณ 45% พยาบาลเพียง

4.3% และแพทย์เพียง 3.9% เท่านั้นที่รายงาน โรงพยาบาลควรจัดเครื่องมือที่มีความปลอดภัย และเน้นหรือกำชับ พร้อมกับให้การอบรม โดยเฉพาะความสำคัญของการรายงาน (incident report)² ในงานวิสัญญีซึ่งมีบุคลากรหลายระดับได้แก่ นักศึกษาแพทย์ นักศึกษาวิสัญญีพยาบาล แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอด และแพทย์ต่างชาติ ซึ่งบุคลากรเหล่านี้จะเป็นผู้เปิดหลอดเลือดดำแก่ผู้ป่วยและแต่ละคนอาจมีประสบการณ์การทำงานที่แตกต่างก็มีโอกาสได้รับอุบัติเหตุจากการถูกเข็มทิ่มตำค่อนข้างบ่อย การถูกเข็มตำและของมีคมบาดจากการปฏิบัติงานมากที่สุด โดยบุคลากรพยาบาล เป็นกลุ่มที่ได้รับอุบัติเหตุที่เกิดจากการถูกเข็มตำและของมีคมบาด มากกว่าร้อยละ 50 ซึ่งมากกว่าบุคลากรทางการแพทย์กลุ่มอื่นๆ

ในการปฏิบัติงานให้บริการระงับความรู้สึก การเปิดหลอดเลือดดำเพื่อให้สารน้ำ แก่ผู้ป่วยเป็นงานประจำที่มีการปฏิบัติในผู้ป่วยจำนวนหลายรายต่อวัน การเปิดหลอดเลือดดำแบบเดิม มักจะพบว่าภาชนะที่ใส่อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ ไม่ถูกหลักป้องกันการติดเชื้อ และบางครั้งมีอุปกรณ์เวชภัณฑ์ ไม่เพียงพอ ทำให้การปฏิบัติงานไม่ราบรื่น จากการนำประสบการณ์และปัญหาที่พบมาคิดวิเคราะห์ ปรับปรุงจนเกิดความคิดในการประดิษฐ์ ชุดสำหรับเปิดหลอดเลือดดำให้ถูกต้อง ตามหลักการควบคุมการติดเชื้อและการบาดเจ็บจากของมีคมและสามารถนำมาใช้ได้จริง เกิดปลอดภัยแก่ ผู้ป่วย อีกทั้งอำนวยความสะดวก ปลอดภัยไม่เกิดการบาดเจ็บจากของมีคมต่อบุคลากร ผู้ให้การระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วยทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน



อุปกรณ์สำหรับดัดเข็มล้างท่อน้ำตาและเข็มล้างท่อน้ำตา (Siriraj Bending Lacrimal Irrigating Canula และ Siriraj Lacrimal Irrigating Canula)

เอื้องพร พิทักษ์สังข์

หน่วยงานงานการพยาบาลตรวจรักษาผู้ป่วยนอก ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

การรักษาโรคท่อทางเดินน้ำตา โรคท่อทางเดินน้ำตาอุดตัน (Nasolacrimal และโรคถุงน้ำตาอักเสบ (Dacryocystitis) เมื่อจักษุแพทย์ได้ทำการวินิจฉัยโรคในผู้ป่วยที่มีประวัติน้ำตาไหลบ่อย ๆ หรือในผู้ป่วยที่จะเข้ารับการรักษาโรคด้วยวิธีการผ่าตัดภายในลูกตา เช่น โรคต้อหิน ต้อกระจก จอตาหลุดลอก การผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา เป็นต้น แล้วพบว่าเกิดมีการอักเสบติดเชื้อในท่อทางเดินน้ำตา จักษุแพทย์ต้องทำการรักษาโดยการล้างท่อน้ำตาที่อุดตันเสียก่อน จะทำการผ่าตัด มิฉะนั้นผู้ป่วยจะติดเชื้อจากการผ่าตัดได้โดยวิธีการล้างท่อน้ำตาผู้ป่วยโดยปกตินั้น จะใช้เข็มล้างท่อน้ำตาที่ทำด้วยเหล็กไร้สนิมทั้งหัวต่อและตัวเข็มสวมเข้าด้วยกับกระบอกลูกสูบลม โดยตัวเข็มมีลักษณะโค้งงอ เข็มที่ใช้เป็นประจำราคาตัวละ 1400-1700 บาท มีขนาดเล็กไม่ทนทาน เกิดการชำรุดและตกหายในระหว่างการทำความสะอาดง่าย และมีเพียงขนาดเดียวจึงทำให้อุปกรณ์ขาดแคลนไม่พอใช้ จึงต้องใช้ซ้ำเสี่ยงกับการติดเชื้อจากปัญหาดังกล่าวทางผู้ประดิษฐ์จึงได้คิดค้นและพัฒนาอุปกรณ์สำหรับดัดเข็มล้างท่อน้ำตาเพื่อนำมาใช้ในการผลิตเข็มล้างท่อน้ำตาที่มีขนาดความกว้างของเส้นผ่าศูนย์กลางของเข็มได้หลายขนาดตามความต้องการของแพทย์ผู้ใช้งานและให้เหมาะกับลักษณะของโรคของผู้ป่วย ทำให้หน่วยตรวจโรคจักษุและ

หน่วยต่างๆของภาคจักขุนี้มีอุปกรณ์ใช้ตามความต้องการ มีประสิทธิภาพ ภาพในการล้างท่อน้ำตาไม่แตกต่างจากของเดิมใช้กับผู้ป่วยเป็นรายๆไปไม่ต้องนำกลับมาใช้ใหม่เป็นการลดโอกาสการติดเชื้อ และประหยัดงบประมาณในการจัดซื้อของโรงพยาบาล

คำสำคัญ : Nasolacrimonal duct obstruction ,Dacryocystitis Lacrimonal Sac

ที่นอนแสนสุข

ชนกร สุกสังข์, เสาวภา อินผา และปรีศนีย์ บุญสิน

หอผู้ป่วยสลาภกนิแบ่ง 5 งานการพยาบาลศัลยศาสตร์และศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วยสลาภกนิแบ่ง 5 ให้บริการดูแลผู้ป่วยระบบกระดูก เอ็น กล้ามเนื้อ และข้อต่อในผู้ป่วยสามัญหุญิง และเด็กอายุไม่เกิน 15ปีในผู้ป่วยเด็กที่มีความผิดปกติของข้อสะโพก เช่น Development Dislocation Hips (DDH), Perthes' Disease กระดูกหักบริเวณเชิงกราน ข้อสะโพก และต้นขา จำเป็นต้องได้รับการรักษาโดยการใส่เฝือกชนิด Hip spica cast หรือทั้ง ผ่าตัดและใส่ Hip spica cast ซึ่งเป็นเฝือกที่ใส่ครอบคลุมจากบริเวณหลังส่วนล่าง เวนจนถึงบริเวณข้อเข้าและข้อเท้า มีช่องเปิดสำหรับขับถ่ายทำให้ถูกจำกัดการเคลื่อนไหวต้องทำกิจวัตรประจำวันบนเตียง เดียงผู้ป่วยเด็กไม่สามารถปรับหัวเตียงสูง-ต่ำได้จะเกิดการกดของขอบเฝือกบริเวณหลังเมื่อผู้ป่วยต้องขับถ่ายปัสสาวะ/อุจจาระ แนวทางปฏิบัติของหอผู้ป่วยคือใช้หมอนรองบริเวณหลัง ยกเฝือกให้ก้นลอย และสอดหมอนนอน (Bed pan)โดยวางหมอน 2 ใบตามแนวลำตัวและวางหมอน2 ใบบริเวณขาทั้ง 2 ข้างเพื่อให้ลำตัวสูงพอติดกับหมอนนอนซึ่งต้องใช้บุคลากรช่วยจัดท่า 3-4 คน พบปัญหาการไหลย้อนกลับของปัสสาวะ/ อุจจาระ ทำให้เกิดการระคายเคืองผิวหนังบริเวณก้นและหลัง เฝือกเปียกขึ้นมีกลิ่นเหม็นทำให้ผู้ป่วยไม่สุขสบาย เฝือกชำรุดต้องเปลี่ยนเฝือกก่อนกำหนดทำให้สิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายและทรัพยากร อีกทั้งผู้ป่วยเด็กมีความเจ็บปวดและกลัวการเปลี่ยนเฝือก ทางหอผู้ป่วยจึงคิดวิธีที่จะลดปัญหาการไหลย้อนกลับของปัสสาวะ/อุจจาระ โดยใช้หมอนรองศีรษะและหลังให้สูงเพื่อลดการไหลย้อนกลับของปัสสาวะ/อุจจาระ พบว่าท่าที่ผู้ป่วยสบายที่สุดและไม่มีการไหลย้อนกลับของปัสสาวะ คือ ศีรษะสูง 30 องศา แต่

หมอนที่รองนั้มยุบตัวทำให้ผู้ป่วยไม่สุขสบายต้องจัดทำใหม่ 2-3 ครั้ง/แวรและต้องใ้บุคลากรช่วยจัดทำ 3-4 คน ทางหอผู้ป่วยจึงคิดประดิษฐ์ที่นอนแสนสุขที่ประดิษฐ์จากฟองน้ำชนิดอัดแน่นหุ้มด้วยหนังเทียมระดับสีรขะสูง 30 องศาและมีช่องสำหรับวางหมอนนอนเพื่อลดสาเหตุที่ทำให้เฝือกเป็ยกขึ้นจากการไหลย้อนกลับของปัสสาวะ/อุจจาระ เฝือกชำรุด ลดค่าใช้จ่ายจากการเปลี่ยนเฝือกใหม่ ลดบุคลากรในการให้การพยาบาลเวลาผู้ป่วยถ่ายอุจจาระ/ปัสสาวะเหลือ 1 คน เพิ่มความพึงพอใจของผู้ป่วย/ญาติ และสามารถกลับบ้านได้ตามระยะเวลาที่คาดการณ์ไว้ เป็นการพัฒนาคูณภาพทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้น

คำสำคัญ : Hip spica cast, Development Dislocation Hips (DDH), Perthes' Disease

Eye Shield for kids

มะลิ เวชเจริญ และเกศินี คำเหลา

หอผู้ป่วยเฉลิมพระเกียรติ 2 ได้ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วยเฉลิมพระเกียรติ 2 ได้ ำงานการพยาบาลจักษุ โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา โรงพยาบาลศิริราชให้การดูแลผู้ป่วยเด็กโรคทางตา อายุตั้งแต่แรกเกิด ถึง 15 ปี ทั้งที่รักษาด้วยการผ่าตัดและรักษาด้วยยา จากการเก็บสถิติ ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม – สิงหาคม 2556 พบว่าผู้ป่วยเด็กที่มาเข้ารับการรักษา ในหอผู้ป่วยร้อยละ 90 จำเป็นต้องใช้ฝาครอบตา (Eye shield) เพื่อป้องกันการกระแทกกระเทือนตาหลังผ่าตัดตา หรือหลังจากมีอุบัติเหตุทางตา นอกจากนี้ยังช่วยป้องกันลม ฝุ่นละอองที่ก่อให้เกิดการระคายเคืองตาอีกด้วย

เม็ดบิตด้านแบคทีเรียก่อสิว และผลิตภัณฑ์รักษาสิ รูปแบบเจลบรรจุเม็ดบิตจากสารสกัดเปลือกผลมังคุด

วันที่ พฤษภาคม, ภาณุพล คัมสุพรรณ, ปองทิพย์ สิทธิสาร,
แม่นสรวง วุฒิอุดมเลิศ และจิตติมา มานะกิจ
ภาควิชาเภสัชวินิจฉัย, ภาควิชาจุลชีววิทยา เภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
และคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

บทคัดย่อ

มังคุด เป็นสมุนไพรที่มีฤทธิ์ดีในการต้านสิว สารสำคัญซึ่งออกฤทธิ์ต้านสิวในเปลือกผลมังคุดคือสาร α -mangostin งานวิจัยนี้ได้นำสารสกัดเปลือกผลมังคุดด้วย 95%เอทานอล ซึ่งมีสาร α -mangostin อยู่ในปริมาณร้อยละ 14.13 มาพัฒนาในรูปแบบเม็ดบิตซึ่งมีปริมาณสาร α -mangostin อยู่ร้อยละ 45.13 มิลลิกรัม จากนั้นนำเม็ดบิตที่ได้มาพัฒนาในรูปแบบเจลด้านสิว พบว่าเม็ดบิตและเจลที่มีเม็ดบิตเป็นส่วนผสม มีฤทธิ์ดีเท่ากันในการต้านเชื้อแบคทีเรียที่เป็นสาเหตุสำคัญในการก่อสิว (*P. acnes* และ *S. epidermidis*) ที่ MIC 7.8 $\mu\text{g/ml}$ และ MBC 15.6 $\mu\text{g/ml}$ ต่อเชื้อ *P. acnes* และที่ MIC 7.8 - 15.6 $\mu\text{g/ml}$, MBC 31.25 - 62.5 $\mu\text{g/ml}$ ต่อเชื้อ *S. epidermidis* นอกจากนี้เม็ดบิตด้านสิวได้ดีแล้ว เม็ดบิตที่เตรียมได้ยังมีความคงตัวดี สามารถนำไปใช้เป็นวัตถุดิบในการผลิตยารักษาสิวเพื่อการค้าต่อไป นอกจากนี้เจลด้านสิวจากเม็ดบิต ยังสามารถต้านเชื้อแบคทีเรียก่อสิวได้ดี และมีความคงตัวดีเช่นเดียวกัน นับเป็นผลิตภัณฑ์ด้านสิวด้านแบบจากสารสกัดเปลือกผลมังคุด

คำสำคัญ : มังคุด, สิว, acne, *Garcinia mangostana*, mangosteen



การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการจัดเก็บ-ค้นหา หนังสือ

ราชการของหน่วยสารบรรณ คณะเภสัชศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล

ปวีณา แยมเกตุ , นภัสกรณ์ วิริยะประสิทธิ์ , มณีนรัตน์ เทียงบุญ และสมชาย สิละวุฒิ

คณะเภสัชศาสตร์

บทคัดย่อ

ระบบงานสารบรรณ เป็นระบบที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงาน เอกสารและเป็นปัจจัยสำคัญในการพัฒนาองค์กรซึ่งประกอบด้วยการจัดทำ / การรับ / การส่ง / การจัดเก็บ / การสืบค้น เป็นต้น ระบบงานสารบรรณ รูปแบบเดิมมีความซับซ้อนในการทำงานส่งผลให้เกิดความล่าช้าและสิ้นเปลือง ทรัพยากร จากปัญหา จำเป็นต้องหาแนวทางการแก้ไขโดยมุ่งเน้นให้ ความสำคัญเรื่องการบริหารจัดการเอกสารในด้านการจัดเก็บและการสืบค้น ดังนั้นจึงจำเป็นต้องออกแบบวิธีการโดยการนำเทคโนโลยีสมัยใหม่มา ประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานให้ใกล้เคียงกับการจัดการเอกสารแบบเดิม

ระบบฐานข้อมูล ARC-Archives ได้ถูกพัฒนาขึ้นมาเพื่อเป็นการ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการจัดเก็บ-ค้นหา หนังสือราชการ ภายในคณะเภสัช ศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ระบบดังกล่าวมีความสามารถในการบันทึก หนังสือราชการ การจัดเก็บ การสืบค้น และทราบถึงสถานะของเอกสาร ตลอดจนรายงานจำนวนเอกสารเป็นรายวันและรายปี สำหรับใช้ในงานระบบ ฐานข้อมูลดังกล่าวนี้ ช่วยลดความซับซ้อนให้เกิดความสะดวก รวดเร็ว และ เพื่อให้ผู้ที่บริหารจัดการงานเอกสารเกิดความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน รวมถึงการประหยัดทรัพยากรต่างๆ ในองค์กรอีกด้วย โครงการฯ ได้ ดำเนินการทดลองใช้ระบบฐานข้อมูล ARC เป็นระยะเวลา 1 ปี ซึ่งระยะแรก

เปิดทดลองใช้ในหน่วยสารบรรณเท่านั้น สำหรับอนาคตมีแนวโน้มที่จะพัฒนาโปรแกรมสู่หน่วยงานอื่นๆ ภายในองค์กรต่อไป

โครงการได้ดำเนินการทดลองใช้งานระบบดังกล่าวแก่ผู้ที่ทำหน้าที่บริหารจัดการด้านเอกสาร ผลจากการใช้ระบบฐานข้อมูลดังกล่าวพบว่า มีรายการการบันทึกหนังสือรับ 8,091 เรื่อง ทะเบียนหนังสือส่ง 3,087 เรื่อง ทะเบียนเลขคำสั่งคณะ 234 เรื่อง (ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2556) จึงเห็นได้ว่าระบบฐานข้อมูล ARC มีการแยกประเภทหมวดหมู่ของแต่ละประเภทของหนังสือราชการ ซึ่งช่วยในเรื่องความกระชับเวลาและง่ายต่อการสืบค้นได้อย่างรวดเร็ว

เมื่อสิ้นสุดโครงการผลการประเมินความพึงพอใจพบว่า ผู้ร่วมทดสอบ หรือ ผู้ที่บริหารจัดการด้านงานเอกสารมีความพึงพอใจในการใช้งานระบบฐานข้อมูลอยู่ในช่วงคะแนนไม่ต่ำกว่า 4 จาก 5 (มีความพึงพอใจมากที่สุด) และคิดว่าระบบฐานข้อมูลช่วยแก้ปัญหาในการจัดเก็บเรื่อง และแก้ไขปัญหาการสืบค้นเอกสาร

คำสำคัญ : ระบบงานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์, ระบบฐานข้อมูล ARC (Archives)

บริการเอกสารวิชาการด่วนพิเศษ ใน 24 ชั่วโมง

ของห้องสมุดสตางค์ มงคลสุข

อภิชัย อารยะเจริญชัย

ห้องสมุดสตางค์ มงคลสุข คณะวิทยาศาสตร์

บทคัดย่อ

วารสารวิชาการ (Academic Journals) เป็นทรัพยากรที่มีค่าและมีความสำคัญสำหรับอาจารย์ นักวิจัย นักศึกษา หรือบุคลากรผู้เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนและการวิจัยของคณะวิทยาศาสตร์ ซึ่งห้องสมุดสตางค์ มงคลสุข มีทรัพยากรดังกล่าวไว้ให้บริการเป็นจำนวนมาก แต่เมื่อมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการให้บริการเป็นวารสารอิเล็กทรอนิกส์หรือฐานข้อมูลวิชาการ ทำให้พฤติกรรมการใช้วารสารของผู้ใช้แปรเปลี่ยนไป วารสารย้อนหลังฉบับพิมพ์มีสถิติการใช้งานลดลงอย่างต่อเนื่อง เมื่อสำรวจและสอบถามผู้ใช้บริการพบว่าวารสารเหล่านี้ยังคงความจำเป็นต่อกระบวนการวิจัยเช่นเดิม เพียงแต่มีปัญหาและอุปสรรคบางประการที่สร้างความไม่สะดวกแก่ผู้ใช้ ห้องสมุดจึงพยายามหาช่องทางการให้บริการเพื่ออำนวยความสะดวกและช่วยตอบโจทย์แก่ผู้ใช้ในการเข้าถึงบทความจากวารสารวิชาการฉบับย้อนหลัง และเพื่อเพิ่มมูลค่าของวารสารเหล่านี้ไม่ให้ถูกหลงลืมไปตามกาลเวลา โดยสร้างความพิเศษของการให้บริการที่จัดส่งบทความในรูปแบบไฟล์ดิจิทัล และเพิ่มความรวดเร็วในการจัดส่งภายใน 24 ชั่วโมง

คำสำคัญ : บริการวารสาร, Article Express, Document Delivery Service

นวัตกรรม กระเป๋าช่วยฟื้นคืนชีพ

ศรวิไล แสงเลิศศิลป์, วรรณดา ดิษบรรจง และสุลสิทธิ์ รัตน์รุ่งเรืองยศ

โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน คณะเวชศาสตร์เขตร้อน

บทคัดย่อ

ความสำคัญของระบบบริการสุขภาพในปัจจุบัน ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางศูนย์กลาง (customer focus) กล่าวคือ เน้นด้านความปลอดภัยและความสะดวก รวดเร็ว และทันเวลา การเตรียมความพร้อมกับการฉุกเฉิน (Early warning sign & emergency response) เพื่อตอบสนองกับความต้องการบริการพยาบาล การช่วยฟื้นคืนชีพ ที่ใช้ระยะเวลาอย่างรวดเร็ว จะช่วยให้การทำงาน ทั้งแพทย์ พยาบาล และผู้ปฏิบัติงานอื่นๆได้ทำงานเป็นทีมที่ประสบความสำเร็จ ในการให้บริการ จึงเป็นงานที่ต้องร่วมกันปรับปรุงพัฒนาระบบการทำงานร่วมกัน จากโอกาสพัฒนาคือการทบทวนปัญหาจากการทำงานประจำ พบว่า ขณะที่ผู้ป่วยเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้นหรือการหายใจไม่มีประสิทธิภาพ ต้องการความช่วยเหลือ ในการช่วยฟื้นคืนชีพ และใส่ท่อช่วยหายใจในเวลาเร่งด่วน หรือยามวิกาล ซึ่งบุคลากรชั้นปฏิบัติงานน้อย เมื่อขอความช่วยเหลือจากหอผู้ป่วยอื่นซึ่งไม่สามารถช่วยปฏิบัติงานได้อย่างรวดเร็ว เนื่องจากต่างสถานที่ การจัดเก็บอุปกรณ์ในการใส่ท่อช่วยหายใจไม่มีระเบียบ การหาอุปกรณ์ของใช้เพื่อช่วยชีวิตล่าช้า อาจนำมาซึ่งการเสียชีวิต หรือพิการได้ เกิดความไม่พอใจของญาติผู้ป่วย ดังนั้นการคิดประดิษฐ์ทำกระเป๋าช่วยฟื้นคืนชีพ จึงเป็นส่วนหนึ่งของงานพัฒนาคุณภาพจากงานประจำที่พยาบาลสามารถพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อคุณภาพการดูแลรักษาชีวิตผู้ป่วย และใช้ประโยชน์สนับสนุนในการฝึกอบรมอีกด้วย



อุปกรณ์ช่วยยึดจับบังคับสัตว์ทดลอง

ในกระบวนการเก็บเลือดจากคอ (Jugular veins)

นรา เอี่ยมพินพันธ์

สำนักงานควบคุมคุณภาพ ศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ

บทคัดย่อ

อุปกรณ์ช่วยยึดจับบังคับสัตว์ทดลองสำหรับใช้ในกระบวนการเก็บเลือดจากคอ (Jugular veins) ประดิษฐ์ขึ้นจากเศษวัสดุเหลือใช้จากงานช่าง เช่น เศษไม้ แผ่นฟอรัไมก้า และตะปู สามารถนำมาใช้ในการช่วยยึดจับบังคับสัตว์ทดลองให้อยู่นิ่ง เหมาะสมกับการกำหนดจุดในการเก็บเลือดจากคอของสัตว์ทดลองได้เป็นอย่างดี โดยที่สัตว์ทดลอง ไม่ทรมานหรือก่อให้เกิดความเครียดต่อผู้ปฏิบัติงานและสัตว์ทดลอง สามารถลดค่าใช้จ่ายในการการนำเข้าเครื่องมือจับบังคับสัตว์ทดลอง (Restraint) จากต่างประเทศ ซึ่งมีราคาแพงมาก

การพัฒนาระบบสารสนเทศ

เพื่อติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ

ไกรวัลย์ เจตนานุศาสน์ และสลิลทิพย์ ชีระภากร
สถาบันวิจัยภาษาและวัฒนธรรมเอเชีย

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้เป็นการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของสถาบันวิจัยภาษาและวัฒนธรรมเอเชีย มหาวิทยาลัยมหิดล โดยใช้แนวคิดเรื่องการพัฒนากระบวนการพัฒนาระบบสารสนเทศ (System Development Life Cycle : SDLC) ซึ่งมีขั้นตอนดำเนินการ 8 ขั้นตอนคือ (1) การเข้าใจปัญหา (2) การศึกษาความเป็นไปได้ (3) การวิเคราะห์ระบบ (4) การออกแบบระบบ (5) การเขียนโปรแกรม (6) การทดสอบระบบ (7) การติดตั้ง และประเมินระบบ และ (8) การบำรุงรักษา ในขั้นตอนที่ 1 ใช้วิธีการศึกษาจากเอกสารผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของสถาบันฯ ย้อนหลัง 5 ปี และจากการสัมภาษณ์เชิงลึกประธานหลักสูตร ประธานศูนย์ ประธานคณะกรรมการกิจการนักศึกษา ประธานคณะกรรมการสวัสดิการ และหัวหน้างานต่างๆ จำนวน 25 ราย ขั้นตอนที่ 2 การศึกษาความเป็นไปได้นั้นศึกษาปัญหาทางด้านเทคนิค ด้านการปฏิบัติการ และด้านบุคลากร จากหลักสูตร ศูนย์ สำนัก คณะกรรมการ งาน และหน่วย ของสถาบันฯ จากนั้นนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ ออกแบบ และดำเนินการสร้างระบบ ระยะเวลาในการทำวิจัยตั้งแต่เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2553 ถึง เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.2555

ผลจากการวิจัยพบว่า ระบบสารสนเทศเพื่อติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่พัฒนาขึ้นนี้มีจุดเด่นหลายประการ คือ (1) สามารถประเมินผลได้รวดเร็ว ช่วยให้ผู้บริหารปรับโครงสร้างสามารถประเมินผล

โครงการได้ทันทีเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน (2) สามารถประเมินผลได้ถูกต้อง แม่นยำ (3) ลดความซ้ำซ้อนและความไม่สอดคล้องของข้อมูล (4) สามารถใช้เป็นเครื่องมือสำหรับผู้บริหารในการทำงานเชิงรุก อย่างไรก็ตามระบบฯ นี้ยังมีจุดที่ต้องพัฒนาปรับปรุง คือ (1) ไม่มีฟังก์ชันให้ผู้ใช้สามารถเปลี่ยน Password ได้ (2) ไม่มีระบบสำรองข้อมูล (3) ไม่มีฟังก์ชันที่จะอำนวยความสะดวก อาทิ การแนบไฟล์โครงการ การเสนอขออนุมัติโครงการ ผลการพิจารณา การประเมินตัวชี้วัดหลัก การประเมินความเสี่ยง ซึ่งจุดที่ควรพัฒนาเหล่านี้ผู้วิจัยจะนำไปพัฒนาต่อในระยะที่ 2

คำสำคัญ : ระบบสารสนเทศ แผนปฏิบัติการ การประเมินผล สถาบันวิจัย ภาษาและวัฒนธรรมเอเชีย มหาวิทยาลัยมหิดล

*True success is not in the learning, but
in its application to the benefit of mankind*
M. Senghas



จัดกิจกรรมดีๆ ครั้งนี้โดย
กองพัฒนาคุณภาพ มหาวิทยาลัยมหิดล

www.qd.mahidol.ac.th

โทร. 0-2849-6062-4 โทรสาร 0-2849-6061